

Аптека №1 Воронцово поле

Адрес: Москва ул. Воронцово Поле дом 14

Образец заполнения платежного поручения

Назначение

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Получатель: ООО "САМСОН-ФАРМА" ИНН / КПП : 7711045107 / 770945002 |
| Банковские реквизиты: р/с 40702810338290030588 ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 |

СЧЕТ № 4274/1 от 19.10.2015

Заказчик: БФ "Предание"
Платательщик: БФ "Предание"
По документу: 4274/1 от 19.10.2015

| Поз. № | Название товара | Ед. изм. | Количество | Цена с НДС | Сумма с НДС |
|--------|------------------------|----------|------------|------------|-------------|
| 1 | Страттера капс 40мг №7 | уп | 12 | 1065,12 | 12781,44 |

Итого: 12781,44

В том числе НДС

НДС 10%: 1161,95

НДС 18%: 0

К оплате: *Двенадцать тысяч семьсот восемьдесят один рубль 44 коп.*

Руководитель предприятия *[Подпись]* (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер *[Подпись]* (Назарова Н.Г.)

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

