

Внимание! Счет действителен до 28.09.2018.  
 Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.  
 Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется  
 наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег  
 на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.



Образец заполнения платежного поручения

ПАО "МТС-БАНК" Г. МОСКВА		БИК	044525232	
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000232	
ИНН 7711045107	КПП 774301001	Сч. №	40702810100000027425	
ООО "Самсон-Фарма"		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат. 5
		Код	3К180900000 578001002	Рез. поле
Оплата по заказу клиента №578/01				
Назначение платежа				

Счет на оплату № 578/01 от 28 сентября 2018 г.

Поставщик: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, помещение 1Б, тел.: 7(495)994-44-91

Грузоотправитель: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, помещение 1Б, тел.: 7(495)994-44-91

Покупатель: РОО Милосердие, ИНН 7706409126, КПП 770601001, 119049, г.Москва, Ленинский проспект д.4, стр. 1а

Грузополучатель: РОО Милосердие, ИНН 7706409126, КПП 770601001, 119049, г.Москва, Ленинский проспект д.4, стр. 1а

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма	
1	Ребиф р-р д/ин 44мкг 0,5мл шприц №3	18	уп	14 143,00	10%	23 143,09	254 574,00

Итого: 254 574,00  
 В том числе НДС (10%): 23 143,09  
 Итого с НДС: 254 574,00

Всего наименований 1, на сумму 254 574,00 RUB

Двести пятьдесят четыре тысячи пятьсот семьдесят четыре рубля 00 копеек

Руководитель

\_\_\_\_\_

подпись

Даниелян А.С.

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Бухгалтер

\_\_\_\_\_

подпись

Назарова Н.Г.

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Менеджер

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

