

**Поставщик** Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС ИНН 7731241639/774950001  
 Адрес 121357, г. Москва, ул. Вересаева, д. 8  
 Телефон (495) 789-46-19 Факс (495) 789-46-19

Образец заполнения платежного поручения

Получатель	Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС"	
ИНН	7731241639/774950001	Счет № 40702810800000015757
Банк получателя	АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК", г.Москва	БИК 044525700
		Счет № 30101810200000000700

**Счет** № Сч 00012111 от 03.03.2020

**Плательщик** Ляшевич Диана Сергеевна ИНН \_\_\_\_\_  
 Адрес \_\_\_\_\_  
 Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_  
 Примечание \_\_\_\_\_

Содержание:

№	Описание позиции	Кол-во	Ед. изм.	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.
1	Клинутрен Юниор с пробиотиками и пищевыми волокнами 400 г №1 со вкусом ванили	96	шт	831,00	79 776,00
2	ПедиаШур Здоровейка со вкусом ванили 200 мл №1 бут	360	шт	160,00	57 600,00
3	ПедиаШур Малоежка от 1 года до 10 лет с натуральным вкусом 200 мл №1 бут	120	шт	132,00	15 840,00
4	ПедиаШур Малоежка от 1 года до 10 лет со вкусом банана 200 мл №1 бут	120	шт	132,00	15 840,00
5	ПедиаШур Малоежка от 1 года до 10 лет со вкусом ванили 200 мл №1 бут	120	шт	132,00	15 840,00
Счет содержит <u>5</u> порядковых номеров записей				<b>Всего по счету</b>	<b>184 896,00</b>
				НДС	<b>16 808,72</b>
				<b>Всего с НДС</b>	<b>184 896,00</b>

Всего выписано на сумму **Сто восемьдесят четыре тысячи восемьсот девяносто шесть руб. 00 коп.**



Руководитель \_\_\_\_\_

Бухгалтер \_\_\_\_\_

Автор документа Оператор ЕВРОСЕРВИС \_\_\_\_\_

*(Handwritten signature)*  
**КОРСАКОВА В.Б.**