

Внимание!. 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 СБЕРБАНК Г. МОСКВА	БИК	044525225
Банк получателя	Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7711045107 КПП 774301001	Сч. №	40702810338290030588
ООО "Самсон-Фарма"		
Получатель		

Счет на оплату № 94/01 от 2 ноября 2016 г.

Поставщик: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 127486, Москва г, Дегунинская ул, дом № 5, строение 1-33, тел.: 7(495)994-44-91

Грузоотправитель: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 127486, Москва г, Дегунинская ул, дом № 5, строение 1-33, тел.: 7(495)994-44-91

Покупатель: Михайлова Татьяна Евгеньевна

Грузополучатель: Михайлова Татьяна Евгеньевна

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма с НДС	
1	Солирис конц д/пригот р-ра д/ин 10мг/мл 30мл №1	2	уп	382 319,00	764 638,00	10%	69 512,55	764 638,00

Итого: 764 638,00
В том числе НДС (10%): 69 512,55
Всего к оплате: 764 638,00

Всего наименований 1, на сумму 764 638,00 RUB

Семьсот шестьдесят четыре тысячи шестьсот тридцать восемь рублей 00 копеек

		Согоян С.Г.
Руководитель	подпись	расшифровка подписи
Бухгалтер		Назарова Н.Г.
	подпись	расшифровка подписи
Менеджер	_____	_____
	подпись	расшифровка подписи