

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.

ОО КБЭР "БАНК КАЗАНИ" Г. КАЗАНЬ		БИК	049205844
банк получателя		Сч. №	3010181010000000844
ИНН 1655111419	КПП 165701001	Сч. №	40702810121010002452
Общество с ограниченной ответственностью "МедСпортКомплект" получатель			

Счет на оплату № 5888 от 18 ноября 2019

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью "МедСпортКомплект", ИНН 1655111419, КПП 165701001, Татарстан Респ, Казань г, Сибгата Хакима ул, дом № 60, помещение 97Н, тел.: (843) 527-66-00

Заказчик: Благотворительный фонд "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 971701001

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма без скидки	Скидка	Сумма
1	023G1403	Небулайзер Пари ЛЦ Спринт Бэби (размер 3)	2	шт.	3 105,00	20%	962,55	6 210,00	434,70	5 775,30
2	024GB511	Комплект ежегодной замены к ингалятору ПАРИ БОИ SX в составе: Небулайзер ПАРИ ЛЦ Спринт SX (годовой комплект), дыхательный тренажер ПЭД S))	2	шт.	2 154,00	Без НДС		4 308,00	301,56	4 006,44
3	085G3218	Ингалятор ПАРИ Турбобой SX	1	шт.	7 500,00	Без НДС		7 500,00	525,00	6 975,00

Итого: 18 018,00 1 261,26 16 756,74

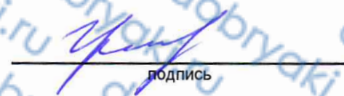
В том числе НДС: 962,55

Всего наименований 3, на сумму 16 756,74 руб.

Шестнадцать тысяч семьсот пятьдесят шесть рублей 74 копейки

Счет за Гимелтдинову Камиллу Айдаровну

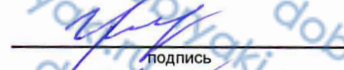
Руководитель
Директор
должность


подпись

/уполн.лицо Гритчина А.А., по пр. №15/ОД от 28.02.14./

расшифровка подписи

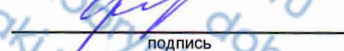
Главный (старший) бухгалтер


подпись

/уполн.лицо Гритчина А.А., по пр. №15/ОД от 28.02.14./

расшифровка подписи

Ответственный
должность


подпись

/Альбина Гритчина/

расшифровка подписи

Назначение платежа для платежного поручения:

За товар по счету №5888 от 18 ноября 2019 года,

Сумма 16 756,74 , в том числе НДС 10%=0.

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.

ООО КБЭР "БАНК КАЗАНИ" Г. КАЗАНЬ		БИК	049205844
Банк получателя		Сч. №	30101810100000000844
ИНН 1655111419	КПП 165701001	Сч. №	40702810121010002452
Общество с ограниченной ответственностью "МедСпортКомплект"			
Получатель			

Счет на оплату № 5887 от 18 ноября 2019

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью "МедСпортКомплект", ИНН 1655111419, КПП 165701001, 421001, Татарстан Респ, Казань г, Сибгата Хакима ул, дом № 60, помещение 97Н, тел.: (843) 527-66-00

Заказчик: Благотворительный фонд "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 971701001

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма без скидки	Скидка	Сумма
1	023G1010	Небулайзер ПАРИ ЛЦ СПРИНТ S (год. комп-кт) для ингалятора Пари Турбо Бой SX	2	шт.	1 770,00	Без НДС		3 540,00	247,80	3 292,20
2	024G8511	Комплект ежегодной замены к ингалятору ПАРИ БОИ SX в составе: Небулайзер ПАРИ ЛЦ Спринт SX (годовой комплект), дыхательный тренажер ПЭД S)	2	шт.	2 154,00	Без НДС		4 308,00	301,56	4 006,44
3	085G3218	Ингалятор ПАРИ ТурбоБой SX	1	шт.	7 500,00	Без НДС		7 500,00	525,00	6 975,00

Итого: 15 348,00 1 074,36 14 273,64

В том числе НДС:

Всего наименований 3, на сумму 14 273,64 руб.

Четырнадцать тысяч двести семьдесят три рубля 64 копейки

Счет за Гимелтдинову Амиру Айдаровну

Руководитель

Директор

должность

подпись

/уполн.лицо Гритчина А.А., по пр.№15/ОД от 28.02.14/

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

подпись

/уполн.лицо Гритчина А.А., по пр.№15/ОД от 28.02.14/

расшифровка подписи

Ответственный

должность

подпись

/Альбина Гритчина/

расшифровка подписи

Назначение платежа для платежного поручения:

За товар по счету №5887 от 18 ноября 2019 года,

Сумма 14 273,64 Без НДС

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

Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк Банк Получателя		БИК	044525225		
		Сч №	30101810400000000225		
ИНН	7731241639	КПП			
ЗАО "Фирма ЕВРОСЕРВИС" Московский банк Сбербанка России ПАО г. Москва		Сч №	40702810038110102647		
Получатель		Вид оп.	01	Срок	6
		Наз. пл.		Очер	
		Код		Рез.	

Счет № Сч 00096233 от 12.11.2019

Платательщик

БФ "Клуб Добряков"

Адрес

Телефон:

Примечание

Грузополучатель

Гилметдинова Камилла Айдаровна

№ п/п	Описание позиции	Количество	Единица измерения	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.
1	Гианеб р-р д/ингаляции 5 мл №30 фл	24	упак.	5 500,00	132 000,00
Счет содержит <u>1</u> порядковых номеров записей				Всего по счету	132 000,00
				В т.ч. НДС	22 000,00
				Всего к оплате	132 000,00

Всего выписано на сумму

Сто тридцать две тысячи руб. 00 коп., в том числе НДС Двадцать две тысячи руб. 00 коп.

М.П.

Руководитель

(подпись)

(ф.и.о.)

Бухгалтер

(подпись)

(ф.и.о.)

Автор документа

Оператор ЕВРОСЕРВИС



Поставщик **Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС"**, ИНН 7731241639/774950001

Адрес **121357, г. Москва, ул. Вересаева, д. 8**

Телефон: **(495) 789-46-19**

(495) 789-46-19

Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк Банк Получателя		БИК	044525225	
		Сч №	30101810400000000225	
ИНН	7731241639	КПП		
ЗАО "Фирма ЕВРОСЕРВИС" Московский банк Сбербанка России ПАО г. Москва		Сч №	40702810038110102647	
		Вид оп.	01	Срок 6
		Наз. пл.	Очер	
		Код	Рез.	
Получатель				

Счет № Сч 00096234 от 12.11.2019

Плательщик

БФ "Клуб Добряков"

Адрес

Телефон:

Примечание

Грузополучатель

Гилметдинова Амира Айдаровна

№ п/п	Описание позиции	Количество	Единица измерения	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.	
1	Гианеб р-р д/ингаляции 5 мл №30 фл	24	упак.	5 500,00	132 000,00	
Счет содержит 1 порядковых номеров записей					Всего по счету	132 000,00
					В т.ч. НДС	22 000,00
					Всего к оплате	132 000,00

Всего выписано на сумму

Сто тридцать две тысячи руб. 00 коп., в том числе НДС Двадцать две тысячи руб. 00 коп.

М.П.

Руководитель

(подпись)

(ф.и.о.)

Бухгалтер

(подпись)

(ф.и.о.)

Автор документа

Оператор ЕВРОСЕРВИС