

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 "МТС-БАНК"	БИК	044525232		
Банк получателя	Сч. №	30101810600000000232		
ИНН 7711045107	КПП 774301001	Сч. №	40702810100000027425	
Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма"	Вид оп.	01	Срок плат.	5
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
Получатель				
Предоплата по заказу клиента № 33010003331 от 16 июля 2019 г.				
Назначение платежа				

Счет на оплату товаров № 33010003331 от 16 июля 2019 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Покупатель: БФ "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 772601001, 117105, Москва г, Варшавское ш, дом № 13, строение 2, эт. 1, пом. II, +7(905)753-56-64

Грузополучатель: Кашталья Юлия Александровна

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма без скидки	Скидка	Ставка НДС	НДС	Сумма
1		Нексиум лиоф. д/р-ра для в/в введ. 40 мг фл. №10	2	шт	2 785,00	5 570,00		10%	506,36	5 570,00
2		Венофер р-р для в/в введ. 20мг/мл фл. 5мл №5	2	шт	2 819,00	5 638,00		10%	512,55	5 638,00
3		Фосфоглив лиоф д/р-р в/в 2,5г фл./поддон с растворителем №5	1	шт	1 715,00	1 715,00		10%	155,91	1 715,00
4		Фосфоглив лиоф д/р-р в/в 2,5г фл./поддон с растворителем №5	1	шт	1 170,00	1 170,00		10%	106,36	1 170,00
5		Гептрал лиоф д/приг.р-ра для в/в и в/м введ. 400мг фл. №5	1	шт	1 780,00	1 780,00		10%	161,82	1 780,00
6		Гептрал лиоф д/приг.р-ра для в/в и в/м введ. 400мг фл. №5	1	шт	1 780,00	1 780,00		10%	161,82	1 780,00

Итого: 17 653,00

1 604,82

17 653,00

В том числе НДС (10%)

1 604,82

Всего к оплате

17 653,00

Всего наименований 6 на сумму 17 653 руб.

Семнадцать тысяч шестьсот пятьдесят три рубля ноль копеек

Руководитель

подпись

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

расшифровка подписи

ПРАДЕД И.А.

Бухгалтер

подпись

расшифровка подписи

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

Менеджер

подпись

расшифровка подписи



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 "МТС-БАНК"		БИК	044525232		
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000232		
ИНН 7711045107	КПП 774301001	Сч. №	40702810100000027425		
Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма"		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	
Получатель					
Предоплата по заказу клиента № 33010003262 от 12 июля 2019 г.					
Назначение платежа					

Счет на оплату товаров № 33010003262 от 12 июля 2019 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Покупатель: БФ "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 772601001, 117105, Москва г, Варшавское ш, дом № 13, строение 2, эт. 1, пом. II, +7(905)753-56-64

Грузополучатель: Кашталья Юлия Александровна

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма без скидки	Скидка	Ставка НДС	НДС	Сумма
1		Тауролок- У25000 раствор для закрытия катетора 5мл №5	7	шт	15750,00	110250,00		10%	10023,00	110250,00
2		Микамин лиоф.д/приг.р-ра д/инф.100мг фл.№1	4	шт	27000,00	108000,00		10%	9817,0	108000,00

Итого: 18250,00 **19840,00** **218250,00**
В том числе НДС (10%) **19840,00**
Всего к оплате **218250,00**

Всего наименований 2 на сумму 218250,00 руб.
 Двести восемнадцать тысяч двести пятьдесят рублей ноль копеек

Руководитель

подпись

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

расшифровка подписи

Бухгалтер

подпись

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

расшифровка подписи

Менеджер

подпись

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

расшифровка подписи



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 "МТС-БАНК"		БИК	044525232		
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000232		
ИНН 7711045107	КПП 774301001	Сч. №	40702810100000027425		
Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма"		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	
Получатель					
Предоплата по заказу клиента № 33010003197 от 9 июля 2019 г.					
Назначение платежа					

Счет на оплату товаров № 33010003197 от 9 июля 2019 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Покупатель: БФ "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 772601001, 117105, Москва г, Варшавское ш, дом № 13, строение 2, эт. 1, пом. II, +7(905)753-56-64

Грузополучатель: Кашталья Юлия Александровна

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма без скидки	Скидка	Ставка НДС	НДС	Сумма
1		Альбумин человеческий р-р д/инф. 20% 50мл	2	шт	2 285,00	4 570,00			
2		Венофер р-р для в/в введ. 20мг/мл фл. 5мл №5	1	шт	2 657,00	2 657,00	10%	415,45	4 570,00
3		Венофер р-р для в/в введ. 20мг/мл фл. 5мл №5	3	шт	2 875,00	8 625,00	10%	241,55	2 657,00
4		Мероном лор. д/р-ра в/в 1г №10	1	шт	9 586,00	9 586,00	10%	784,09	8 625,00
5		Нексиум лиоф. д/р-ра для в/в введ. 40 мг фл. №10	1	шт	2 785,00	2 785,00	10%	871,45	9 586,00
6		Нексиум лиоф. д/р-ра для в/в введ. 40 мг фл. №10	1	шт	2 785,00	2 785,00	10%	253,18	2 785,00
7		Элькар р-р д/ин 100мг/мл амп. 5мл №10	1	шт	2 785,00	2 785,00	10%	253,18	2 785,00
8		Элькар р-р д/ин 100мг/мл амп. 5мл №10	5	шт	410,00	410,00	10%	37,27	410,00
					Итого: 33 468,00			3 042,53	33 468,00
								В том числе НДС (10%)	3 042,53
								Всего к оплате	33 468,00

Всего наименований 8 на сумму 33 468 руб.

Тридцать три тысячи четыреста шестьдесят восемь рублей ноль копеек

Руководитель

подпись

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

расшифровка подписи

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

Бухгалтер

подпись

расшифровка подписи

Менеджер

подпись

Зав. аптекой
ПРАДЕД И.А.

расшифровка подписи





ЭВРОСЕРВИС

7731241639/774950001

121357, . 8

(495) 789-46-19

(495) 789-46-19

		044525225	
		30101810400000000225	
7731241639		774950001	40702810038110102647
		01	6

2469727 07.08.2019

9717064452

117105, .

13

2

+7 (905) 7535664

1	10	10	5	2 155,12	10 775,60
					10 775,60
					979,60
					10 775,60

60

60



ЕВРОСЕРВИС

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

ПАО Сбербанк Банк получателя	БИК	044525225		
	Сч №	30101810400000000225		
ИНН 7731241639	КПП	774950001		
Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС"	Сч №	40702810038110102647		
	Вид оп.	01	Срок плат.	6
	Наз.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
Получатель				

Примечание: Обязательно в назначении платежа указывать № счета (или) № накладной, дату документа!

Счет № Сч 00060399 от 16.07.2019

Благотворительный фонд "Клуб добряков", 9717064452

Платательщик _____
 Адрес 117105, г. Москва, Варшавское шоссе 13 строение 2 Телефон: +7 (905) 7535664
 Предоплата _____
 Банковские реквизиты _____
 Примечание _____
 Грузополучатель Каштальян Юлия Александровна

№ п/п	Описание позиции	Количество	Единица измерения	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.	
1	Аддамель Н 10 мл №20 амп п/п	8	упак	1 349,81	10 798,48	
2	Виталипид Н детский 10 мл №10 амп в/в	14	упак	1 530,65	21 429,10	
3	Глюкостерил 20% 500 мл №10 фл в/в	4	упак	689,81	2 759,24	
4	Ликвиджен+ 250 мл №4 бут пл	2	упак	3 736,80	7 473,60	
5	СМОФлипид 20% 100 мл №10 фл	10	упак	3 381,40	33 814,00	
					Всего по счету	76 274,42
					В т.ч. НДС	7 500,22
					Всего к оплате с НДС	76 274,42

Счет содержит 5 порядковых номеров записей

Всего выписано на сумму Семьдесят шесть тысяч двести семьдесят четыре руб. 42 коп., в том числе НДС Семь тысяч пятьсот руб. 22 коп.

М.П.

Руководитель

Бухгалтер



Савицкая МВ

(ф.и.о.)

(ф.и.о.)



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

ПАО Сбербанк Банк получателя		БИК	044525225		
		Сч №	30101810400000000225		
ИНН	7731241639	КПП	774950001		
Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС"		Сч №	40702810038110102647		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	6
		Наз.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Примечание: Обязательно в назначении платежа указывать № счета (или) № накладной, дату документа!

Счет № Сч 00057682 от 02.07.2019

Благотворительный фонд "Клуб добряков", 9717064452

Плательщик

Адрес

117105, г. Москва, Варшавское шоссе 13 строение 2

Телефон: +7 (905) 7535664

30 дней

Банковские
реквизиты

Примечание

Грузополучатель

Каштальян Юлия Александровна

№ п/п	Описание позиции	Количество	Единица измерения	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.
1	Аминовен Инфант 10% 100 мл №10 фл	44	упак	4 234,12	186 301,28
2	Виталипид Н детский 10 мл №10 амл в/в	8	упак	1 424,17	11 393,36
3	Гептрал 400 мг №5 фл + р-ль	4	упак	1 691,80	6 767,20
4	Глюкостерил 20% 500 мл №10 фл в/в	24	упак	672,54	16 140,96
5	Дипептивен 20% 100 мл №10 фл	6	упак	20 955,66	125 733,96
6	Ликвиджен+ 250 мл №4 бут пл	2	упак	3 736,80	7 473,60
7	Пептикейт 450 г №1 банка	20	упак	1 184,70	23 694,00
8	СМОФлипид 20% 100 мл №10 фл	8	упак	3 296,92	26 375,36
9	Солувит Н 10 мл №10 фл	18	упак	2 155,12	38 792,16

Счет содержит 9 порядковых номеров записей

Всего по счету 442 671,88

В т.ч. НДС 40 809,08

Всего к оплате с НДС 442 671,88

Всего выписано на сумму Четыреста сорок две тысячи шестьсот семьдесят один руб. 88 коп., в том числе НДС Сорок тысяч восемьсот девять руб. 08 коп.



Руководитель _____

(подпись)

(ф.и.о.)

Бухгалтер _____

(подпись)

(ф.и.о.)

Автор документа Хоровских А.В.