



Поставщик **Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС", ИНН 7731241639/773101001**

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

Телефон: **(495) 789-46-19**

Факс: **(495) 789-46-19**

Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк получателя		Сч №	30101810400000000225		
ИНН	7731241639	КПП	773101001	Сч №	40702810038110102647
Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС"		Вид оп.	01	Срок плат.	6
Получатель		Наз.			
		Код			
				Очер. плат.	
				Рез. поле	

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

Счет № Сч 00104580 от 20.12.2018

БФ "Пресня", 7703103901

Плательщик

Адрес

123100, г. Москва, ул. Анатолия Живова, д. 8, кв. 46

Телефон: (499) 530-20-49

Предоплата

Банковские реквизиты

Примечание

Грузополучатель Филиппов Максим Вадимович 22.02.2003 г.р.

№ п/п	Описание позиции	Количество	Единица измерения	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.
1	Диакомит 500 мг №60 капс	19	шт	84 724,00	1 609 756,00

Счет содержит 1 порядковых номеров записей

Всего по счету 1 609 756,00

В т.ч. НДС 268 292,67

Всего к оплате с НДС 1 609 756,00

Всего выписано на сумму **Один миллион шестьсот девять тысяч семьсот пятьдесят шесть руб. 00 коп., в том числе НДС Двести шестьдесят восемь тысяч двести девяносто два руб. 67 коп.**



Руководитель

(подпись)

(ф.и.о.)

Бухгалтер

(подпись)

(ф.и.о.)

Автор документа Блокина Д.В.