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

Татарстанский РФ АО "Россельхозбанк" г. Казань Банк получателя		БИК	049205706		
		Сч. №	30101810400000000706		
ИНН 1659094267	КПП 166001001	Сч. №	40702810067520000207		
ООО "ПРОФИ МЕД" Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	
Назначение платежа					

Счет на оплату № УТ-52 от 1 апреля 2024 г.

Поставщик: **ООО "ПРОФИ МЕД", ИНН 1659094267, КПП 166001001, 420029, Республика Татарстан (Татарстан), г Казань, тракт Сибирский, д. 24/7, помещ. 1002, тел.: +7 (843) 273-98-73**

Покупатель: **БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СОФИЯ", ИНН 7731195982, КПП 773101001**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1		Ходунки шагающие	3	шт	3 800,00	11 400,00
2		Ходунки на колесах	2	шт	4 700,00	9 400,00
3		Кресло-коляска для инвалидов: Н 035 Армед	2	шт	16 600,00	33 200,00
4		Столик надкроватный	3	шт	4 160,00	12 480,00
5		Костыли подмышечные (с УПС)	5	пара	2 600,00	13 000,00
6		Трость с УПС	8	шт	1 000,00	8 000,00
7		Матрас медицинский двухслойный (1900*850*120 см)	1	шт	7 900,00	7 900,00
8		Матрас противопролежневый ячеистый (Ячеистый)	1	шт	4 100,00	4 100,00

Итого: **99 480,00**

Без налога (НДС) **-**

Всего наименований 8, на сумму 99 480,00 руб.

Девяносто девять тысяч четыреста восемьдесят рублей 00 копеек

Генеральный директор _____ подпись — **Фаизов А. Т.** расшифровка подписи

Бухгалтер _____ подпись — **Фаизов А. Т.** расшифровка подписи

Менеджер _____ подпись — _____ расшифровка подписи

02.04.2024	02.04.2024	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 184

02.04.2024	электронно	
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью	Девяносто девять тысяч четыреста восемьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7731195982	КПП 773101001	Сумма	99480-00
Благотворительный фонд "София"		Сч. №	40703810038260001859
Плательщик			
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
ТАТАРСТАНСКИЙ РФ АО "РОССЕЛЬХОЗБАНК" г. Казань		БИК	049205706
		Сч. №	30101810400000000706
Банк Получателя			
ИНН 1659094267	КПП 166001001	Сч. №	40702810067520000207
ООО "ПРОФИ МЕД"			
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель			

Срок плат.	
Очер. плат.	5
Рез. поле	

Оплата по счету № УТ-52 от 01.04.2024г. за технические ср-ва реабилитации(ходунки, кресло-коляска, столик над кров., трость, матрасы) НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Глухова Ольга Герасимовна

М.П.

Отметки банка

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1654

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

02.04.2024