

ООО "Фармавит"Адрес: г.Москва, ул.3-я Владимирская,
20

Образец заполнения платежного поручения

Назначение

Получатель: ООО "Фармавит"
ИНН / КПП : 7720676564 / 772001001

Банковские реквизиты: Р/с 40702810400140001675 в ОАО "МИНБ" БИК 044525600 к/с 30101810300000000600

СЧЕТ № 2/3 от 23.03.2012

Заказчик: Предание

Плательщик: Предание

По документу: 2/3 от 23.03.2012

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Меронем, пор д/инф в/в 1000мг фл №10	уп	4	13901,00	55604,00

Итого: 55604,00

В том числе НДС

НДС 10%:

НДС 18%:

Пятьдесят пять тысяч шестьсот четыре рубля 00 коп.

Руководитель предприятия _____ ()

Главный бухгалтер _____ ()