

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 № 11/3 от 23.04.2012

Заказчик: Предание

Плательщик: Предание

По документу: 11/3 от 23.04.2012

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Депакин хроно таб п/о пролонг 500мг №30	уп	10	509,50	5095,00
2	Финлепсин Ретард, тбл 400мг №50	уп	10	265,00	2650,00

Итого: 7745,00

В том числе НДС

НДС 10%:

НДС 18%:

Семь тысяч семьсот сорок пять рублей 00 коп.

Руководитель предприятия _____ ()

Главный бухгалтер _____ ()

