

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 № 10/3 от 06.04.2012

Заказчик: Предание

Плательщик: Предание

По документу: 10/3 от 06.04.2012

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Депакин хроно, тбл п/о пролонг 300мг №100	уп	2	1013,00	2026,00
2	Топамакс, капсулы 25мг №60	уп	5	1965,00	9825,00

Итого: 11851,00

В том числе НДС

НДС 10%: 0

НДС 18%: 0

К оплате: *Одиннадцать тысяч восемьсот пятьдесят один рубль 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ ()

Главный бухгалтер _____ ()