

Аврора 2000 аптека 1-й Тверской-Ямской пер.

Адрес: 125047, Москва, 1-й Тверской-Ямской пер., д. 16

Образец заполнения платежного поручения

Назначение

Получатель: ЗАО "АВРОРА 2000" ИНН / КПП : 7721134282 / 771001001
Банковские реквизиты: ОАО «Московский кредитный банк» р/с40702810400130000354 БИК044585659 к/с30101810300000000659

СЧЕТ № 85/12 от 04.10.2012

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 85/12 от 04.10.2012

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Темодал капс 140мг №5	уп	2	58300,00	116600,00

Итого: 116600,00

В том числе НДС

НДС 10%: 10600

НДС 18%: 0

К оплате: *Сто шестнадцать тысяч шестьсот рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)