

Внимание! 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

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 7733700831/773301001000 Джeneral Фарм	Сч. №	40702810200000032425
	БИК	044525716
Банк получателя ЗАО"ВТБ 24 " Москва	Сч. №	30101810100000000716

Счет № ДЕ0000103 от 15.05.14

Поставщик: **ИНН 7733700831/773301001 ООО Джeneral Фарм 109028,Россия,г.Москва**

Покупатель: **7706413901/770901001 Благотворительный фонд"Предание"**

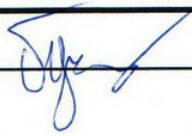
№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Ремикейд фл.100 мг.	3	шт	24 090,91	79 500,00

Итого: 79 500,00
В том числе НДС: 7 136,36

Всего Одно наименование на сумму

Семьдесят девять тысяч пятьсот рублей ноль копеек

Руководитель _____



Бухгалтер _____

