

Образец заполнения платежного поручения

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030786	
ИНН 519053978390		Сч. №	30101810600000000786	
КПП		Сч. №	40802810932260000992	
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
		Код	3К2002ИПЦБ 0005570001	Рез. поле
Оплата по заказу клиента №ЦБ-557				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-557 от 5 февраля 2020 г.

Поставщик (Исполнитель): **Детский центр абилитации «Родник»**
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович, ИНН 519053978390, 194214, Санкт-Петербург г, Ярославский пр-кт, дом № 66, корпус 1, Лит.А, помещение 8Н, тел.: 8-952-233-20-24 (администратор)

Покупатель (Заказчик): **Гончарова Татьяна Васильевна (ребенок Гончарова Мирослава Игоревна, 18.06.2016 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 07.12.2020 по 19.12.2020

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (инструктор-методист, 60 минут)	12	шт	2 000,00	24 000,00
2	Комплексное занятие по нормализации мышечного тонуса (60 минут)	12	шт	2 000,00	24 000,00
3	Логопед (60 минут)	12	шт	2 000,00	24 000,00
4	Дефектолог (60 минут)	12	шт	2 000,00	24 000,00
5	Сенсорная интеграция (40 минут)	12	шт	2 000,00	24 000,00
6	Консультация специалиста	1	шт	2 000,00	2 000,00

Итого: 122 000,00

Без налога (НДС) -

Всего наименований 6, на сумму 122 000,00 руб.

Сто двадцать две тысячи рублей 00 копеек

Предприниматель



Казаченко Д. В.