

Образец заполнения платежного поручения

СТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030920	
ИНН 7804471838		Сч. №	30101810000000000920	
КПП 780201001		Сч. №	40702810806000000508	
Общество с ограниченной ответственностью "Родник"	Вид оп.	01	Срок плат.	
	Наз. пл.		Очер. плат.	5
	Код	3К20040РЦБ 0001960000	Рез. поле	
	Получатель			
Оплата по заказу клиента №ЦБ-196				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-196 от 27 апреля 2020 г.

Поставщик **Детский центр абилитации «Родник»**
(Исполнитель): **Общество с ограниченной ответственностью "Родник", ИНН 7804471838, КПП 780201001, 109316, г.Москва, Волгоградский пр., дом 42. Тел.8-981-724-69-79**

Покупатель **Нестеров Алексей Анатольевич (ребенок Нестерова Анастасия Алексеевна, 08.11.2018 г.р.)**
(Заказчик):

Срок предоставления услуг с 03.08.2020 по 29.08.2020

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Войта-терапия (50 минут)	10 ШТ	2 500,00	25 000,00
2	Занятие по методике "Бобат" (60 минут)	10 ШТ	3 200,00	32 000,00
3	Адаптивная физкультура (инструктор-методист, 60 минут)	10 ШТ	2 000,00	20 000,00
4	Нейрологопед (60 минут)	20 ШТ	2 500,00	50 000,00
5	Терапия рук (60 минут)	10 ШТ	2 000,00	20 000,00
6	Тейпирование (1 процедура)	1 ШТ	1 000,00	1 000,00
7	Консультативный прием врача невролога первичный	1 ШТ	2 000,00	2 000,00

Итого: 150 000,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 7, на сумму 150 000,00 руб.
Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Генеральный директор



Казаченко Е. П.