

Образец заполнения платежного поручения

Росбанк филиал Северо-Запад АО "ТБанк"		БИК	044030941	
Банк получателя		Сч. №	30101810345374030941	
ИНН 7804471838	КПП 781401001	Сч. №	40702810094510006126	
Общество с ограниченной ответственностью «Родник»		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
		Код		Рез. поле
Получатель				
Оплата по заказу клиента № 000002999 от 03.02.2026				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № 000002999 от 03 февраля 2026 г.

Исполнитель: **Центр абилитации и нейрореабилитации "Родник"**
Общество с ограниченной ответственностью «Родник», ИНН 7804471838, 197371, Санкт-Петербург г, Парашютная ул, дом 44, корпус 1, строение 1, помещение 12Н, тел.:8 931-105-85-90

Заказчик: **Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 770101001, 101000, Москва г, Покровка ул, дом № 1/13/6, строение 2, этаж, 1, помещение 5, комната 1 (ребенок Бабий Иван Николаевич, 14.04.2018 г. р.)**

Срок предоставления услуг с 11.05.2026 по 06.06.2026

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (60 минут)	20	шт	3 500,00	70 000,00
2	Общий массаж медицинский (60 минут) (A21.01.001)	20	шт	3 500,00	70 000,00
3	Нейрологопед (45 минут)	20	шт	3 400,00	68 000,00
4	Терапия рук (45 минут)	20	шт	3 000,00	60 000,00
5	Монтессори терапия (30 минут)	20	шт	2 300,00	46 000,00
6	Сенсорная интеграция (40 минут)	10	шт	3 100,00	31 000,00
7	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(В01.023.001)	1	шт	3 500,00	3 500,00

Итого: 348 500,00

Без налога (НДС)

Всего наименований 111, на сумму 348 500,00 руб.

Триста сорок восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Генеральный директор

Казаченко Е.П.

