

Образец заполнения платежного поручения

Рособанк 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.
		Код		Рез. поле
Получатель				
Оплата по заказу клиента № 000000359 от 24.03.2025				
Назначение платежа				

Счет на оплату № 000000359 от 24 марта 2025 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 Даненко Лев Константинович,)

Срок предоставления услуг с 11.05.2025 по 07.06.2025

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (60 минут)	23	шт	3 000,00	69 000,00
2	Общий массаж медицинский (60 минут) (A21.01.001)	20	шт	3 000,00	60 000,00
3	Логопед (60 минут)	23	шт	3 000,00	69 000,00
4	Сенсорная интеграция (60 минут)	21	шт	3 200,00	67 200,00
5	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(В01.023.001)	1	шт	3 000,00	3 000,00
6	Услуги по организации проживания (ребенок и сопровождающий, за сутки)	27	сут	3 000,00	81 000,00

Итого: 349 200,00

Всего наименований 115, на сумму 349 200,00 руб.

Триста сорок девять тысяч двести рублей 00 копеек

Генеральный директор

Казаченко Е.П.

