

**Образец заполнения платежного поручения**

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ		БИК	044030786		
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000786		
ИНН 519053978390	КПП	Сч. №	40802810932260000992		
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	ЭК1902ИПЦБ 0020550008	Рез. поле	
Получатель					
Оплата по заказу клиента №ЦБ-387					
Назначение платежа					



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

**Счет на оплату № ЦБ-387 от 11 февраля 2019 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 08.07.2019 по 02.08.2019

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Физическая терапия ( 1 час )	22 шт	2 500,00	55 000,00
2	Комплексное занятие по нормализации мышечного тонуса (1 час)	11 шт	2 000,00	22 000,00
3	Дефектолог (45 минут)	22 шт	1 800,00	39 600,00
4	Логопед (45 минут)	11 шт	1 800,00	19 800,00
5	Логопед (30 минут)	11 шт	1 500,00	16 500,00
6	Занятие верховой ездой для детей-инвалидов ("иппотерапия, 30 минут")	11 шт	1 200,00	13 200,00
7	Проживание в номере стандарт на бло Самоцветы ( с 07.07.19 по 03.08.19 )	27 сут	3 050,00	82 350,00
8	Питание (ребенок и сопровождающий)	27 сут	1 125,00	30 375,00

**Итого: 278 825,00**  
**Без налога (НДС) -**

Всего наименований 8, на сумму 278 825,00 руб.

**Двести семьдесят восемь тысяч восемьсот двадцать пять рублей 00 копеек**

**Предприниматель**

**Казаченко Д. В.**

