

**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	3К2001ИПЦБ 0002200003	Рез. поле	
Получатель					
Оплата по заказу клиента №ЦБ-220					
Назначение платежа					



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

**Счет на оплату № ЦБ-220 от 20 января 2020 г.**

Поставщик (Исполнитель): **Детский центр абилитации «Родник»**  
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович, ИНН 519053978390, 109316, г.Москва, Волгоградский пр., дом 42. Тел.8-981-724-69-79

Покупатель (Заказчик): **Ловягина Юлия Владимировна (ребенок Ловягина Елизавета Павловна, 24.05.2015 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 27.04.2020 по 23.05.2020

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Физическая терапия (60 минут)	24 шт	2 500,00	60 000,00
2	Нейрологопед (60 минут)	24 шт	2 500,00	60 000,00
3	Сенсорная интеграция (60 минут)	24 шт	2 500,00	60 000,00
4	Консультация специалиста	1 шт	2 000,00	2 000,00

**Итого: 182 000,00**  
Без налога (НДС) -

Всего наименований 4, на сумму 182 000,00 руб.  
Сто восемьдесят две тысячи рублей 00 копеек

Предприниматель

Казаченко Д. В.