

Образец заполнения платежного поручения

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя	БИК	044030786	
	Сч. №	30101810600000000786	
ИНН 519053978390 КПП	Сч. №	40802810932260000992	
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович	Вид оп.	01	Срок плат.
	Наз. пл.		Очер. плат. 5
	Код	ЭК1810ИПЦБ 0017170003	Рез. поле
Получатель			
Оплата по заказу клиента №ЦБ-1717			
Назначение платежа			



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-1717 от 19 октября 2018 г.

Поставщик (Исполнитель): Детский реабилитационный центр «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): Семенова Светлана Александровна (ребенок Семенова Анна Сергеевна, 25.11.2013 г.р.)

Срок предоставления услуг с 07.01.2019 по 02.03.2019

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (1 час)	40 шт	1 900,00	76 000,00
2	Мобилизация периферических суставов (1 час)	20 шт	1 900,00	38 000,00
3	Логопед (1час)	30 шт	2 000,00	60 000,00
4	Консультация специалиста повторная	1 шт	1 500,00	1 500,00

Итого: 175 500,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 4, на сумму 175 500,00 руб.
Сто семьдесят пять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Предприниматель

Казаченко Д. В.

