

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.
		Код		Рез. поле
Получатель		Оплата по заказу клиента № 000000644 от 11.03.2025		
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № 000000644 от 11 марта 2025 г.

Исполнитель: **Центр абилитации и нейрореабилитации "Родник"**
Общество с ограниченной ответственностью «Родник», ИНН 7804471838, 109316, Москва г, муниципальный округ Печатники, Волгоградский пр-кт, дом 42, тел.:8-985-910-10-18

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 Шадрин Владислав Викторович)

Срок предоставления услуг с 13.04.2025 по 27.04.2025

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (60 минут)	12	шт	3 000,00	36 000,00
2	Физическая терапия (60 минут)	12	шт	3 500,00	42 000,00
3	Занятие по методике Бобат (40 минут)	10	шт	3 200,00	32 000,00
4	Общий массаж медицинский (60 минут) (A21.01.001)	12	шт	3 000,00	36 000,00
5	Занятие с нейропсихологом (45 минут)	12	шт	2 650,00	31 800,00
6	Логопед (45 минут)	12	шт	2 650,00	31 800,00
7	Монтессори терапия (45 минут)	12	шт	2 650,00	31 800,00
8	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(В01.023.001)	1	шт	3 000,00	3 000,00
9	Услуги по организации проживания (ребенок и сопровождающий, за сутки)	14	сут	3 800,00	53 200,00

Итого: 297 600,00

Всего наименований 97, на сумму 297 600,00 руб.

Двести девяносто семь тысяч шестьсот рублей 00 копеек

Генеральный директор

Казаченко Е.П.

