

**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.	5
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
Получатель				
Оплата по заказу клиента № О00003116 от 21.01.2026				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

**Счет на оплату № О00003116 от 21 января 2026 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 Воробьев Александр Александрович, 2014 г. р.)**

Срок предоставления услуг с 27.04.2026 по 23.05.2026

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Физическая терапия по методике Бобат (Bobath, 40 минут)	20	шт	3 700,00	74 000,00
2	Физическая терапия ( 60 минут )	20	шт	4 000,00	80 000,00
3	Общий массаж медицинский (60 минут) (A21.01.001)	10	шт	3 500,00	35 000,00
4	Развитие мелкой моторики (40 минут)	17	шт	3 500,00	59 500,00
5	Медико-логопедическая процедура при афазии (45 минут) A13.23.005	10	шт	3 500,00	35 000,00
6	Сенсорная интеграция (40 минут)	10	шт	3 100,00	31 000,00
7	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы (A21.23.002)	10	шт	3 000,00	30 000,00
8	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(B01.023.001)	1	шт	3 500,00	3 500,00

**Итого: 348 000,00**  
**Без налога (НДС)**

Всего наименований 98, на сумму 348 000,00 руб.  
**Триста сорок восемь тысяч рублей 00 копеек**

**Генеральный директор**

**Казаченко Е.П.**

