

Образец заполнения платежного поручения

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030786	
ИНН 519053978390 КПП		Сч. №	30101810600000000786	
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович		Сч. №	40802810932260000992	
Получатель	Вид оп.	01	Срок плат.	5
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код	3К1806ИПЦБ 0011530006	Рез. поле	
Оплата по заказу клиента №ЦБ-1153				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-1153 от 25 июня 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): **Закиева Ольга Анатольевна (ребенок Закиев Артур Сергеевич, 27.11.2016 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 09.07.2018 по 21.07.2018

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (1 час)	10	шт	1 900,00	19 000,00
2	Занятие по методике Бобат (40 минут)	11	шт	2 000,00	22 000,00
3	Терапия рук (1 час)	10	шт	1 900,00	19 000,00
4	Логопед (45 минут)	10	шт	1 800,00	18 000,00
5	Мобилизация периферических суставов (1 час)	10	шт	1 900,00	19 000,00
6	Логопед (30 минут)	2	шт	1 500,00	3 000,00

Итого: 100 000,00

Без налога (НДС) -

Всего наименований 6, на сумму 100 000,00 руб.
Сто тысяч рублей 00 копеек

Предприниматель



Казаченко Д. В.