

**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. 5
		Код		Рез. поле
Получатель				
Оплата по заказу клиента № 000001453 от 21.05.2025				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

**Счет на оплату № 000001453 от 21 мая 2025 г.**

Исполнитель: **Центр абилитации и нейрореабилитации "Родник"**  
**Общество с ограниченной ответственностью «Родник», ИНН 7804471838, 197371, Санкт-Петербург г, Парашютная ул, дом 44, корпус 1, строение 1, помещение 12Н, тел.:8 931-105-85-90**

Заказчик: **Благотворительный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», ИНН 7706413901, КПП 771801001, 107023, Москва г, Электrozаводская ул, дом № 20, строение 3, этаж 2, комната 220 (ребенок Пазилев Спартак Ильич, 25.09.2015 г. р.)**

Срок предоставления услуг с 26.05.2025 по 20.06.2025

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (инструктор-методист, 60 минут)	22 шт	3 000,00	66 000,00
2	Терапия рук (45 минут)	22 шт	2 650,00	58 300,00
3	Логопед (45 минут)	22 шт	2 650,00	58 300,00
4	Логопед (30 минут)	1 шт	2 000,00	2 000,00
5	Сенсорная интеграция (40 минут)	23 шт	2 700,00	62 100,00
6	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(В01.023.001)	1 шт	3 000,00	3 000,00

**Итого: 249 700,00**  
**Без налога (НДС) -**

Всего наименований 91, на сумму 249 700,00 руб.

**Двести сорок девять тысяч семьсот рублей 00 копеек**

**Генеральный директор**



**Казаченко Е.П.**