

Образец заполнения платежного поручения

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030786	
ИНН 519053978390		Сч. №	30101810600000000786	
КПП	Сч. №	40802810932260000992		
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович Получатель	Вид оп.	01	Срок плат.	5
	Наз. пл.	ЗК1801ИПЦБ 0000870008	Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
Оплата по заказу клиента №ЦБ-87				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-87 от 26 января 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): **Рожков Игорь Александрович (ребенок Рожков Иван Игоревич, 16.01.2014 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 23.07.2018 по 03.08.2018

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (1 час)	11	шт	1 900,00	20 900,00
2	Мобилизация периферических суставов (1 час)	11	шт	1 900,00	20 900,00
3	Дефектолог (45 минут)	11	шт	1 700,00	18 700,00
4	Остеопатическая коррекция	2	шт	2 200,00	4 400,00
5	Консультация специалиста	1	шт	2 000,00	2 000,00
6	Питание (ребенок и сопровождающий)	13	сут	1 125,00	14 625,00
7	Проживание в номере стандарт на бло Самоцветы с 22.07.18 по 04.08.18	13	сут	3 050,00	39 650,00

Итого: 121 175,00

Без налога (НДС)

Всего наименований 7, на сумму 121 175,00 руб.

Сто двадцать одна тысяча сто семьдесят пять рублей 00 копеек

Предприниматель



Казаченко Д. В.