

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 № 000002620 от 29.10.2025				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № 000002620 от 29 октября 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 социальной поддержки детей, оставленных без попечения и присмотра со стороны взрослого населения "Родом из детства", ИНН 7726485020, КПП 772601001, 117639, Москва г, Чертановская ул., дом № 1В, корпус 1 (ребенок Газиев Данил Дмитриевич, 20.09.2014 г. р.)**

Срок предоставления услуг с 19.01.2026 по 31.01.2026 ПЕРЕД ОПЛАТОЙ УТОЧНИТЬ АКТУАЛЬНОСТЬ СЧЕТА!!!

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (60 минут)	10	шт	3 500,00	35 000,00
2	Общий массаж медицинский (60 минут) (A21.01.001)	10	шт	3 500,00	35 000,00
3	Логопед (30 минут)	10	шт	2 300,00	23 000,00
4	Сенсорная интеграция (40 минут)	10	шт	3 100,00	31 000,00
5	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(В01.023.001)	1	шт	3 500,00	3 500,00

Итого: 127 500,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 41, на сумму 127 500,00 руб.
Сто двадцать семь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Генеральный директор



Казаченко Е.П.