

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФИЛИАЛ ПАО РОСБАНК Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК Сч. №	044030778 30101810100000000778	
ИНН 519053978390	КПП	Сч. №	40802810794510002113	
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
		Код	3К2211ИПЦБ 0022630005	Рез. поле
Получатель				
Оплата по заказу клиента №ЦБ-2263				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-2263 от 22 ноября 2022 г.

Поставщик (Исполнитель): **Детский центр абилитации «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): **Спиридонова Оксана Александровна (ребенок Спиридонова Екатерина Юрьевна, 15.04.2012 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 06.03.2023 по 18.03.2023

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (инструктор-методист, 60 минут)	10	шт	2 450,00	24 500,00
2	Логопед (60 минут)	10	шт	2 450,00	24 500,00
3	Монтессори терапия (60 минут)	10	шт	2 450,00	24 500,00
4	Сенсорная интеграция (60 минут)	10	шт	2 750,00	27 500,00
5	Консультация специалиста повторная	1	шт	2 400,00	2 400,00

Итого: **103 400,00**
Без налога (НДС) -

Всего наименований 5, на сумму 103 400,00 руб.
Сто три тысячи четыреста рублей 00 копеек

Предприниматель



Казаченко Д.В.