

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 № 000002687 от 06.11.2025				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № 000002687 от 06 ноября 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: **Шахмамедова Ника** **2016 г. р.)**

Срок предоставления услуг с 13.04.2026 по 20.06.2026 **ПЕРЕД ОПЛАТОЙ УТОЧНИТЬ АКТУАЛЬНОСТЬ СЧЕТА!!!**

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Физическая терапия (60 минут)	10	шт	4 000,00	40 000,00
2	Адаптивная физкультура (60 минут)	20	шт	3 500,00	70 000,00
3	Общий массаж медицинский (60 минут) (A21.01.001)	10	шт	3 500,00	35 000,00
4	Логопед (30 минут)	10	шт	2 300,00	23 000,00
5	Дефектолог (30 минут)	20	шт	2 300,00	46 000,00
6	Монтессори терапия (30 минут)	10	шт	2 300,00	23 000,00
7	Терапия рук (30 минут)	10	шт	2 300,00	23 000,00
8	Сенсорная интеграция (40 минут)	20	шт	3 100,00	62 000,00
9	Арт-терапия (30 минут)	12	шт	2 000,00	24 000,00
10	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(В01.023.001)	1	шт	3 500,00	3 500,00

Итого: 349 500,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 123, на сумму 349 500,00 руб.

Триста сорок девять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Генеральный директор



Казаченко Е.П.