Образец заполнения платежного поручения

Росбанк филиал Северо-Запад АО "ТБанк" Банк получателя		БИК Сч. №	044030941 30101810345374030941		
ИНН 7804471838	КПП 781401001	Сч. №	40702810094510006126		
Общество с ограниченной ответственностью «Родник» Получатель		Вид оп. Наз. пл. Код	01	Срок плат. Очер. плат. Рез. поле	5
Оплата по заказу клиента № О00004544 от 23.06.2026 Назначение платежа					

Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № О00004544 от 23 июня 2026 г.

Исполнитель: **Центр абилитации и нейрореабилитации "Родник"**
Общество с ограниченной ответственностью «Родник», ИНН 7804471838, 109316, Москва г, муниципальный округ Печатники, Волгоградский пр-кт, дом 42, тел.:8-985-910-10-18

Заказчик: **Волова Мария Геннадьевна (потребитель Волова Маргарита Артуровна, 19.04.2018 г. р.)**

Срок предоставления услуг с 17.08.2026 по 29.08.2026

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Физическая терапия по методике Бобат (Bobath,40 минут)	10	шт	3 700,00	37 000,00
2	Комплексное занятие по нормализации мышечного тонуса (60 минут)	10	шт	3 500,00	35 000,00
3	Логопед (30 минут)	10	шт	2 300,00	23 000,00
4	Развитие мелкой моторики (40 минут)	10	шт	3 500,00	35 000,00
5	Монтессори терапия (30 минут)	7	шт	2 300,00	16 100,00
6	Прием (осмотр, консультация)врача-невролога первичный(B01.023.001)	1	шт	3 500,00	3 500,00

Итого: 149 600,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 48, на сумму 149 600,00 руб.
Сто сорок девять тысяч шестьсот рублей 00 копеек

Генеральный директор Казаченко Е. П.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «РОДНИК» ОГРН 1117847451984 ИНН 7804471838 САНКТ-ПЕТЕРБУРГ