

Образец заполнения платежного поручения

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ		БИК	044030786		
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000786		
ИНН 519053978390	КПП	Сч. №	40802810932260000992		
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат. 5	
		Код	ЗК1907ИПЦБ 0013630007	Рез. поле	
		Получатель			
Оплата по заказу клиента №ЦБ-1363					
Назначение платежа					



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-1363 от 24 июля 2019 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): **Балкова Мария Дмитриевна (ребенок Балкова Виталина Дмитриевна, 05.03.2015 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 15.06.2020 по 10.07.2020

Счет действителен до 31.12.2019 года

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Адаптивная физкультура (1 час)	44	шт	2 000,00	88 000,00
2	Комплексное занятие по нормализации мышечного тонуса (1 час)	22	шт	2 000,00	44 000,00
3	Проживание в номере стандарт на бло Самоцветы (с 14.06.20 по 30.06.20)	17	сут	2 800,00	47 600,00
4	Проживание в номере стандарт на бло Самоцветы (с 01.07.20 по 11.07.20)	10	сут	3 050,00	30 500,00

Итого: 210 100,00

Без налога (НДС) -

Всего наименований 4, на сумму 210 100,00 руб.
Двести десять тысяч сто рублей 00 копеек

Предприниматель



Казаченко Д. В.