

Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики "Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями" ИНН 1835031498
КПП 184101001

426009, Удмуртская Респ, Ижевск г, Ленина ул, дом № 108а, тел.: (3412) 27-16-64

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России/УФК по Удмуртской Республике г. Ижевск		БИК	042202118		
		Сч. №	40102810745370000118		
Банк получателя					
1835031498	184101001	Сч. №	03224643940000001300		
УФК по Удмуртской Республике (АУ СО УР "Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями"), л/с 30843734610		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					
00010020000000000130	94701000				
код дохода 2.01130					

Назначение платежа

СЧЕТ № 00ГУ-001705 от 14.08.2026

Заказчик: Благотворительный фонд «Подари ЗАВТРА!» ИНН 1831155301 КПП 183101001
Плательщик: Благотворительный фонд «Подари ЗАВТРА!» ИНН 1831155301 КПП 183101001, 426054, Удмуртская Респ, Ижевск г, Школьная ул, дом № 41
Основание: Договор (Женин Георгий Иванович) от 14.08.2026 № 1705

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Прием врача по лечебной физкультуре		1,000	1 400,00	1 400,00
2	Индивидуальное занятие -гидрореабилитация - 1 занятие		15,000	950,00	14 250,00
Итого:					15 650,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					15 650,00

Всего наименований 2, на сумму:

Пятнадцать тысяч шестьсот пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Л. В. Чеснокова)

