Счет-фактура № 00000000065 от 28 ноября 2016 г.

Дата оборота по реализации: 28.11.2016

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "Алым Инжиниринг"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 990340009365, Республика Казахстан, г.Актобе, ул.Г.Жубановой, дом № 15, корпус 1а, к.24,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 06001, № 0011895, от 09.01.2014

ИИК поставщика: KZ186010121000193380, в банке АО "Народный Банк Казахстана", БИК HSBKKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор №018 от 22.01.2016г.

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): Республика Казахстан

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности: Без доверенности

Способ отправления:

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 990340009365, Товарищество с ограниченной ответственностью "Алым Инжиниринг",Республика Казахстан, г.Актобе, ул.Г.Жубановой, дом № 15, корпус 1а, к.24

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 980240003816, ИНН/КПП: , Товарищество с ограниченной ответственностью "Казахтуркмунай",030012, Республика Казахстан, г.Актобе, пр.Санкибай батыра, дом № 173, корпус 1, к.402

(БИН, ИНН/КПП, наименование и адрес)

Получатель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Казахтуркмунай"

БИН, ИНН/КПП и адрес места нахождения получателя: БИН: 980240003816, ИНН/КПП: , 030012, Республика Казахстан, г.Актобе, пр.Санкибай батыра, дом № 173, корпус 1, к.402

ИИК получателя: KZ769261501133022005, в банке АО "Казкоммерцбанк", БИК KZKOKZKX

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
						Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Метрологическое обслуживание системы измерения расхода газа СИРГ	Вып.работ	1	892 857,14	892 857,14	12%	107 142,86	1 000 000,00		
Всего по счету:					**892 857,14**		**107 142,86**	**1 000 000,00**		

Директор: Калниязов Т. У.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Таисова Е. Г.

(Ф.И.О., подпись)

МП

Казахстан Республикасы Ақтөбе қаласы ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ "Алым Инжиниринг" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ город Актобе Республика Казахстан

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Главный бухгалтер

(должность)

Таисова Е.Г.

(Ф.И.О., подпись)

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.

Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Казахтуркмунай",030012, Республика Казахстан, г.Актобе, пр.Санкибай батыра, дом № 173, корпус 1, к.402, тел.: +8 (7132) 41-71-21** ИИН/БИН **980240003816**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Алым Инжиниринг",Республика Казахстан, г.Актобе, ул.Г.Жубановой, дом № 15, корпус 1а, к.24** **990340009365**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №018 от 22.01.2016г.

Номер документа	Дата составления
00000000049	28.11.2016

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Метрологическое обслуживание системы измерения расхода газа СИРГ			Вып.работ	1	1 000 000,00	1 000 000,00
				Итого	1	x	1 000 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / Калниязов Т.У.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) / /

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.11.2016

М.П.