Счет-фактура № 36 от 14 октября 2015 г.

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "ТемирЛайн"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 090740011066, Республика Казахстан, Карагандинская обл., г.Шахтинск, ул. Индустриальная, дом № 3/1,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 30001, № 0000299, от 21.08.2012

ИИК поставщика: KZ96319G010000322858, в банке АО "БТА Банк", БИК ABKZKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор №42 от 12.10.2015 г.

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг):

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности:

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 090740011066, Товарищество с ограниченной ответственностью "ТемирЛайн",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г.Шахтинск, ул. Индустриальная, дом № 3/1

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 150440019679, ГУ "Отдел жилищно - коммунального хозяйства, пассажирского транспорта, автомобильных дорог и жилищной инспекции города Шахтинска",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г. Шахтинск,, ул. Казахстанская, 101

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: ГУ "Отдел жилищно - коммунального хозяйства, пассажирского транспорта, автомобильных дорог и жилищной инспекции города Шахтинска"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 150440019679, Республика Казахстан, Карагандинская обл., г. Шахтинск,, ул. Казахстанская, 101

ИИК получателя: KZ14070103KSN3014000, в банке ГУ "Комитет казначейства Министерства финансов РК", БИК KKMFKZ2A

№ 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	Изготовление и установка козырька	шт	1	111 607,14	111 607,14	12%	13 392,86	125 000,00		
Всего по счету:					111 607,14		13 392,86	125 000,00		

Руководитель: Мавлеев В. Р.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Ермишина Т. А.

(Ф.И.О., подпись)

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Главный бухгалтер

(должность)

Ермишина Т.А.

(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

		ИИН/БИН
Заказчик	ГУ "Отдел жилищно - коммунального хозяйства, пассажирского транспорта, автомобильных дорог и жилищной инспекции города Шахтинска",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г. Шахтинск,, ул. Казахстанская, 101	150440019679
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "ТемирЛайн",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г.Шахтинск, ул. Индустриальная, дом № 3/1, тел.: +8 (72156) 3-93-45	090740011066
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №42 от 12.10.2015 г.

Номер документа	Дата составления
140	14.10.2015

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	Изготовление и установка козырька			шт	1	125 000,00	125 000,00
				Итого	1	x	125 000,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.10.2015

М.П.