Счет-фактура № 61 от 21 сентября 2016 г.

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "AB Ltd KZ"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 980340005291, 100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда, Ленина, дом № 5, к.17,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 30001, № 0014343, от 26.11.2013

ИИК поставщика: KZ569143984 11BC04454, в банке ДБ АО "Сбербанк", БИК SABRKZKA

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор №0829-02 от 02.09.2016г.

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): Республика Казахстан,Карагандинская область, Темиртау Г.А., г.Темиртау, МИКРОРАЙОН 9, 43А

государство, регион, область, город, район

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

Способ отправления:

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 980340005291, Товарищество с ограниченной ответственностью "AB Ltd KZ",100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда, Ленина, дом № 5, к 17

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 090140006444, КГП "Поликлиника № 4 города Темиртау" управления Карагандинской области",Республика Казахстан,Карагандинская область, Темиртау Г.А., г.Темиртау, МИКРОРАЙОН 9, 43А

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: КГП "Поликлиника № 4 города Темиртау" управления Карагандинской области"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 090140006444, Республика Казахстан,Карагандинская область, Темиртау Г.А., г.Темиртау, МИКРОРАЙОН 9, 43А

ИИК получателя: KZ079260401157490000, 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	Услуги по устройству системы видеонаблюдения	усл	1	855 422,00	855 422,00	12%	102 650,64	958 072,64	0	
Всего по счету:					855 422,00		102 650,64	958 072,64		

Руководитель: Тарасов К. В.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Не предусмотрен

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)
Бухгалтер

Иванова К.Е.

(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	КГП "Поликлиника № 4 города Темиртау" управления Карагандинской области",Республика Казахстан,Карагандинская область, Темиртау Г.А., г.Темиртау, МИКРОРАЙОН 9, 43А	090140006444
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "AB Ltd KZ",100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда, Ленина, дом № 5, к.17	980340005291
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №0829-02 от 02.09.2016г.

Номер документа	Дата составления
61	21.09.2016

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	Услуги по устройству системы видеонаблюдения			усл	1	958 072,64	958 072,64
				Итого	1	x	958 072,64

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 / _____ / Тарасов Кирилл Владимирович
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата составления (отправления) работ (услуг) 21.09.2016