Счет-фактура № 014 от 8 февраля 2016 г.

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "Каспий Инжиниринг"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 020640000946, 060006 г. Атырау, ул. Баймуханова, 47 Б

,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 15001, № 0010675, от 24.09.2012

И поставщика: KZ826010141000029073, в банке АО "Народный банк Казахстана", БИК HSBKKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Без договора

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): 060011, Республика Казахстан, г.Атырау, ул.Сатпаева, 3 Головной офис ТШО 6 этаж, офис 626К

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности:

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 020640000946, Товарищество с ограниченной ответственностью "Каспий Инжиниринг",060006 г. Атырау, ул. Баймуханова, 47 Б

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 930440000929, Товарищество с ограниченной ответственностью "Тенгизшевройл",060011, Республика Казахстан, г.Атырау, ул.Сатпаева, 3 Головной офис ТШО 6 этаж, офис 626К

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Тенгизшевройл"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 930440000929, 060011, Республика Казахстан, г.Атырау, ул.Сатпаева, 3 Головной офис ТШО 6 этаж, офис 626К

ИИК получателя: KZ2883201T0300106005, в банке АО "СитиБанк Казахстан", БИК CITIKZKA

№	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	Авторский надзор по ведению строительства объекта "Дом Культуры на 400 мест в п.Индерборский, Индерского района Атырауской области"	усл.	1	716 976,00	716 976,00	12%	86 037,12	803 013,12		
Всего по счету:					**716 976,00**		**86 037,12**	**803 013,12**		

Руководитель: Нурсултан Н. О.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Ибрашева Г. Е.

(Ф.И.О., подпись)

МП

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Главный бухгалтер

(должность)

Ибрашева Г.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 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Тенгизшевройл",060011, Республика Казахстан, г.Атырау, ул.Сатпаева, 3 Головной офис ТШО 6 этаж, офис 626К** — **930440000929**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Каспий Инжиниринг",060006 г. Атырау, ул. Баймуханова, 47 Б , тел.: 8 7122 366986** — **020640000946**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Без договора

Номер документа	Дата составления
14	08.02.2016

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	Авторский надзор по ведению строительства объекта "Дом Культуры на 400 мест в п.Индерборский, Индерского района Атырауской области"	09.12.2015 - 22.12.2015		усл.	1	803 013,12	803 013,12
				Итого	1	x	803 013,12

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) Заместитель генерального директора по техническим вопросам / _____ / Астраханкина Татьяна Георгиевна
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.02.2016

М.П. М.П.

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.
**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.