Счет-фактура № 15 от 15 июня 2015 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: KZ56914398411BC04454, в банке ДБ АО "Сбербанк России", БИК SABRKZKA

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор № 71-15/135 от 28.04.2015г.

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): Республика Казахстан, 100019г. Караганда, Саранское шоссе, 8

государство, регион, область, город, район

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

Способ отправления: самовывоз

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: 040341002524, Рудоуправление «Казмарганец» - филиал Акционерного общества « Транснациональная компания«Казхром"

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: Акционерное общество «Транснациональная компания «Казхром»

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 951040000069, Республика Казахстан, 030008 г. Актобе, ул. М. Маметовой, 4 «А».

ИИК получателя: KZ7594803KZT22030019, в банке АО "Евразийский Банк", БИК EURIKZKA

№	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	Техническое обслуживание системы автоматического газового пожаротушения	усл	1	54 000,00	54 000,00	12%	6 480,00	60 480,00	0	
Всего по счету:					**54 000,00**		**6 480,00**	**60 480,00**		

Руководитель: Тарасов К. В.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Не предусмотрен

(Ф.И.О., подпись)

МП

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Бухгалтер

(должность)

Иванова К.Е.

(Ф.И.О., подпись)

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

Приложение
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: Акционерное общество «Транснациональная Компания Казхром», 030008 г Актобе ул М.Маметовой 4А. (Рудоуправление "Казмарганец" - филиал. Адрес РК 100019 Г. Караганда Саранское шоссе 8.) — 951040000069

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 № 71-15/135 от 28.04.2015г.

Номер документа	Дата составления
15	15.06.2015

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	Техническое обслуживание системы автоматического газового пожаротушения			усл	1	60 480,00	60 480,00
				Итого	1	x	60 480,00

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

М.П.

Принял (Заказчик) Директор РУ / _____ / А.А. Сафронов
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.06.2015

М.П.