Поступило в банк

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 13

(дата выписки)

09.04.2020

				СУММА
Отправитель денег **ИИН (БИН)130140023058**	**ТОО "BASE COMPANY"**	ИИК **KZ4194815KZT22031062**	КОд **17**	223 500,00
Банк Отправителя денег	**АО ЕВРАЗИЙСКИЙ БАНК**	БИК **EURIKZKA**		
Бенефициар **ИИН (БИН)091040010372**	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Келесская районная больница «Абай» управления здравоохранения Туркестанской области**	ИИК **KZ606010291000062684**	КБе **15**	
Банк бенефициара	**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО НАРОДНЫЙ СБЕРЕГАТЕЛЬНЫЙ БАНК КАЗАХСТАНА**	БИК **HSBKKZKX**		
Банк-посредник		БИК		
Сумма прописью	Двести двадцать три тысячи пятьсот тенге 00 тиын			

Дата получения товара(оказания услуг)	09.04.2020	Код назначения платежа	**171**
Назначение платежа (с указанием наименования товара, выполненных работ, оказанных услуг, номеров и даты товарных документов, номера и даты договора и иных реквизитов) Гарантийный взнос Гарантийный взнос. Обеспечение заявки три процента от общи суммы дрговора, договор № 054 от от 30 марта 2020 года. Услуги по удалению опасных отходов/имущества/материалов, три процента от суммы договора состовляет 223 500-00 тенге в т.ч. НДС(без НДС) 0-00 тенге.		Код бюджетной классификации	
		Дата валютирования	**09.04.2020**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (уполномоченного лица)

БСК / БИК EURIKZKA

Акционерлік қоғамы / Акционерное общество **"ЕВРАЗИЙСКИЙ БАНК"** ҚБҚК жүйесі / Система ДБО **"CLIENT'S BANK"**

Подпись _____

Аманов Серик Пердебекович

Проведено банком

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) главного бухгалтера (уполномоченного лица)

"____"_____20__г.

_____

_____

Подпись _____

Не предусмотрен

(Подписи ответственных исполнителей банка)

Печать при наличии

ФИО подписанта	Тип криптографии	Дата и время подписи	Серийный номер сертификата
Аманов Серик Пердебекович	eToken PASS	09.04.20 16:40:00	