Поступило в банк/ Банкке келіп түсті

Платежное поручение/Төлем тапсырмасы № 62

26.03.2021

(дата выписки/ үзінді көшірме күні)

Отправитель денег/ Ақша жөнелтуші ИП Ким С.А. ИИН (БИН)/ЖСН (БСН) 621125401006	ИИК/ЖСК KZ378210139895913607	КОд/ ЖК 19	Сумма/ Сомасы 92410,72
Банк отправителя денег/ Ақша жөнелтушінің банкія денег АО «Bank RBK»	БИК/БСК KINCKZKA		
Бенефициар КГП на ПХВ "Областной центр фтизиопульмонологии" управления здравоохранения Карагандинской области. ИИН (БИН)/ЖСН (БСН) 950440001475	ИИК/ЖСК KZ688562203101810339	Кбе/БеК 12	
Банк бенефициара/ Бенефициардың банкі АО "Банк ЦентрКредит"	БИК/БСК KCJBKZKX		
Банк - посредник /Делдал Банк	БИК/БСК		
Сумма прописью/ Сомасы (жазумен)	Девяносто две тысячи четыреста десять тенге 72 тиын		
Дата получения товара (оказания услуг)/ Тауарды алған (қызмет көрсетілген) күн «___» _____ года	КНП/ ТМК		171
Назначение платежа/ Төлемнің мақсаты 171 Демпинговая сумма-гарантийный денежный взнос в соответствии со статьей 26 Закона о госзаказах Гарантийный взнос, в том числе: взнос для участия в конференции, аукционе, тендере, перечисление организатору конкурса потенциальными поставщиками-	КБК/ БЖК		
	Дата валютирования/ Валюталау күні		26.03.2021
Фамилия, имя и отчество (при его наличии) руководителя (уполномоченного лица)/ Басшының (уәкілетті тұлғаның) тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда) Ким С. А. Подпись/Қолы	Проведено банком/ Банктің орындаған күні «___» _____ года		
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) главного бухгалтера (уполномоченного лица)/ Бас бухгалтердің (уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты Подпись/Қолы	Подпись/Қолы подписи ответственных исполнителей банка/ банктің жауапты орындаушыларының қолдары		
Печать/Мөр	Печать/ Мөр		