Поступило в банк

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 22

(дата выписки)

16.04.2021

				СУММА
Отправитель денег **ИИН (БИН)960329300692**	**ИП "А.К.М."**	ИИК **KZ1994810KZT22042393**	КОд **19**	360 875,00
Банк, филиал банка-нерезидента Республики Казахстан отправителя денег	**АО ЕВРАЗИЙСКИЙ БАНК**	БИК **EURIKZKA**		
Бенефициар **ИИН (БИН)990240002166**	**КГП на ПХВ "Центральная районная больница Жамбылского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**	ИИК **KZ05826H0KZTD2A0RCM7**	КБе **16**	
Банк, филиал банка-нерезидента Республики Казахстан Бенефициара	**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "АТФБАНК" (ДОЧЕРНИЙ БАНК АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "FIRST HEARTLAND JYSAN BANK")**	БИК **ALMNKZKA**		
Банк, филиал банка-нерезидента Республики Казахстан посредник		БИК		
Сумма прописью	Триста шестьдесят тысяч восемьсот семьдесят пять тенге 00 тиын			

Дата получения товара(оказания услуг)	16.04.2021	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 денежный взнос в размере 3% согласно договора №121 от 07.04.2021г		Код бюджетной классификации	
		Дата валютирования	**16.04.2021**

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 _____ **Сабыр Ұлан Нұрланұлы**

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

ФИО подписанта	Тип криптографии	Дата и время подписи	Серийный номер сертификата
Сабыр Ұлан Нұрланұлы	eToken PASS	16.04.21 10:06:32	