Счет-фактура № 00000000646 от 31 декабря 2018 г.

Дата совершения оборота: 31.12.2018

Поставщик: Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Сункар Актобе 2005"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 051140000292, Актобе, 312 Стрелковой дивизии, дом № 7б,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 06001, № 0010772, от 30.01.2013

ИИК поставщика: KZ466010121000022544, в банке АО"Народный Банк Казахстана", БИК HSBKKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор № 63-КСС-2018 от 08.12.2018

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): г.Актобе, 312 Стрелковой дивизии, 7

(государство, регион, область, город, район

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

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 051140000292, Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Сункар Актобе 2005",Актобе, 312 Стрелковой дивизии, дом № 7б

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 030140005782, Товарищество с ограниченной ответственностью "Кварц-СпецСервис",г.Актобе, 312 Стрелковой дивизии, 7

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Кварц-СпецСервис"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 030140005782, г.Актобе, 312 Стрелковой дивизии, 7

ИИК получателя: KZ856010121000023394, в банке АО"Народный Банк Казахстана", БИК HSBKKZKX

№ п/п	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	Капитальный ремонт здания Чингирлауской СОШ с.Шынгырлау	шт	1	1 160 714,29	1 160 714,29	12%	139 285,71	1 300 000,00		
Всего по счету:					**1 160 714,29**		**139 285,71**	**1 300 000,00**		

Уполномоченное лицо подписывать счета фактуры за руководителя: Абдрахманова Ж. А.

(Ф.И.О., подпись)

Уполномоченное лицо подписывать счета фактуры за главного бухгалтера: Абдрахманова Ж. А.

(Ф.И.О., подпись)

МП

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Бухгалтер *(должность)*

Абдрахманова Ж.А. *(Ф.И.О., подпись)*

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