Поступило в банк

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 37

14.03.2018

(дата выписки)

				СУММА
Отправитель денег **ИИН(БИН):** **830813301100**	**ИП Маханов Т М**	ИИК **KZ066010201000233750**	КОд **19**	**444 718,80**
Банк отправителя денег	**АО "Народный Банк Казахстана"**	БИК **HSBKKZKX**		
Бенефициар **ИИН(БИН):** **140140016919**	**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аральская центральная районная больница с амбулаторно-поликлинической услугой" управления здравоохранения Кызылординской области"**	ИИК **KZ926010201000189619**	КБе **16**	
Банк бенефициара	**АО "Народный Банк Казахстана"**	БИК **HSBKKZKX**		
Банк посредник		БИК		
Сумма прописью	**Четыреста сорок четыре тысячи семьсот восемнадцать тенге 80 тиын**			

Дата получения товара(оказания услуг)		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) Обеспечения исполнения договора в размере трех процентов от общий суммы Гарантийный взнос,		Код бюджетной классификации	
		Дата валютирования	**14.03.2018**

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

Маханов Темурлан Мутагуллаевич

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

Не предусмотрен

Печать при наличии

Проведено банком
"____"_____20__г.
_____
_____
(Подписи ответственных исполнителей банка)

Статус документа: Исполнен

Информация об ЭЦП документа:

Единственная Маханов Темурлан Мутагуллаевич