Поступило в банк-получатель:"___" _____ 20__ г.
Время приёма: _____

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № **124**

20 марта 2018

Отправитель денег: **ТОО "АУРАМЕДИК"** **БИН:080640001955**	**ИИК** **KZ65998LTB0000017301**	КОд **17**	**80256-94**
Банк отправителя: АО "ЦЕСНА БАНК"	**БИК** **TSESKZKA**		
Бенефициар: **Филиал Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы" КООЗ МЗ РК по Алматинской области** **БИН: 150741024255**	**ИИК** **KZ36926090119R133000**	КБе **16**	
Банк бенефициара: **АО "КАЗКОММЕРЦБАНК"**	**БИК** **KZKOKZKX**		
Банк посредник: БИН	ИИК	БИК	
Сумма прописью: **Восемьдесят тысяч двести пятьдесят шесть тенге 94 тиын**			
Дата получения товара (оказания услуг):		Код назначения платежа	**171**
Назначения платежа, наименования товара, работ, услуг, номера и даты товарных документов, договоров и т.д.: **Гарантийный взнос 3% по договору №150741024255/180177/00 б/т 2018-03-19(НДС не облагается)**		Код бюджетной классификации	
		Дата валютирования	**20.03.2018**

Проведено банком-получателем
_____ г.

«ЦЕСНАБАНК» АҚ
электронды жүргізілген
БСК/БИК TSESKZKA
АО «ЦЕСНАБАНК»
проведено электронно

МП Руководитель (ДИКТОВНАЯ ГАЛИНА АЛЕКСАНДРОВНА)
_____ (подписи)

Гл. бухгалтер (НЕ ПРЕД) _____