Поступило в банк

# ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 142

**29.03.2018**

(дата выписки)

| | | | | СУММА |
|---|---|---|---|---|
| Отправитель денег<br>**ИИН(БИН):**<br>**090140013813** | **ТОО Южная региональная оценочн** | ИИК<br>**KZ746010291000190375** | КОд<br>**17** | **55 500,00** |
| Банк отправителя денег | **АО "Народный Банк Казахстана"** | БИК<br>**HSBKKZKX** | | |
| Бенефициар<br>**ИИН(БИН):**<br>**080440018645** | **АО "Национальный центр нейрохирургии"** | ИИК<br>**KZ258560000000517135** | КБе<br>**16** | |
| Банк бенефициара | **АО "Банк ЦентрКредит"** | БИК<br>**KCJBKZKX** | | |
| Банк посредник | | БИК | | |
| Сумма прописью | **Пятьдесят пять тысяч пятьсот тенге 00 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)<br>Обеспечение договора №151 от 26.03.2018 г, сумма обеспечения договора составляет 3% от суммы договора. Гарантийный взнос, | | Код бюджетной классификации | |
| | | Дата валютирования | **29.03.2018** |

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (уполномоченного лица) **Байхожаева Жанар Бабановна**
Подпись_____

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

Печать при наличии

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

Удержанное комиссионное вознаграждение: 210,00 Двести десять тенге 00 тиын

Счет удержания комиссии: KZ746010291000190375

**Статус документа: Исполнен**

**Информация об ЭЦП документа:**

Единственная БАЙХОЖАЕВА ЖАНАР БАБАНОВНА