Поступило в банк

# ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 0360

**16.04.2018**

(дата выписки)

| | | | | СУММА |
|---|---|---|---|---|
| Отправитель денег<br>**ИИН(БИН):**<br>**640517350466** | **ИП ЗЮЗИН** | ИИК<br>**KZ576010191000024719** | КОд<br>**19** | **8 975,23** |
| Банк отправителя денег | **АО "Народный Банк Казахстана"** | БИК<br>**HSBKKZKX** | | |
| Бенефициар<br>**ИИН(БИН):**<br>**050140009808** | **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения " Центральный клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны " Министерства здравоохранения Республики Казахстан** | ИИК<br>**KZ53926150118R817004** | КБе<br>**16** | |
| Банк бенефициара | **АО "КАЗКОММЕРЦБАНК"** | БИК<br>**KZKOKZKX** | | |
| Банк посредник | | БИК | | |
| Сумма прописью | **Восемь тысяч девятьсот семьдесят пять тенге 23 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) | | Код бюджетной классификации | |
| Обеспечение Договора о государственных закупках товаров № 244 от 13.04.2018г. в размере 3 %.НДС не облагается... (в том числе НДС = 961.63)Гарантийный взнос, | | Дата валютирования | **16.04.2018** |

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (уполномоченного лица) **Голев Игорь Николаевич**
Подпись_____

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

Печать при наличии

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

Удержанное комиссионное вознаграждение: 190,00 Сто девяносто тенге 00 тиын

Счет удержания комиссии: KZ576010191000024719

**Статус документа: Исполнен**

**Информация об ЭЦП документа:**

Единственная Голев Игорь Николаевич