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

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № **187**

17 апреля 2018

Отправитель денег: **ТОО "АУРАМЕДИК"** **БИН:080640001955**	**ИИК** **KZ65998LTB0000017301**	КОд **17**	**3227-84**
Банк отправителя: АО "ЦЕСНАБАНК"	**БИК** **TSESKZKA**		
Бенефициар: **Филиал Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы" КООЗ МЗ РК по Кызылординской области** **БИН: 150741017331**	**ИИК** **KZ31926070119R107000**	КБе **16**	
Банк бенефициара: **АО "КАЗКОММЕРЦБАНК"**	**БИК** **KZKOKZKX**		
Банк посредник: БИН	ИИК	БИК	
Сумма прописью: **Три тысячи двести двадцать семь тенге 84 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 №175 2018-04-17(НДС не облагается)**		Код бюджетной классификации	
		Дата валютирования	**17.04.2018**

Проведено банком-получателем
_____ г.
_____
_____
(подписи)

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

МП Руководитель (ДИКТОВНАЯ ГАЛИНА АЛЕКСАНДРОВНА)
_____

Гл. бухгалтер (НЕ ПРЕД) _____