Поступило в банк

# ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 27

**18.04.2018**

(дата выписки)

| | | | | СУММА |
|---|---|---|---|---|
| Отправитель денег<br>**ИИН(БИН):**<br>**761220300785** | **ИП Каумбаев Н.Т** | ИИК<br>**KZ076010161000154097** | КОд<br>**19** | **60 283,80** |
| Банк отправителя денег | **АО "Народный Банк Казахстана"** | БИК<br>**HSBKKZKX** | | |
| Бенефициар<br>**ИИН(БИН):**<br>**990240002126** | **ГП "Центральная районная больница района им. Т.Рыскулова управления** | ИИК<br>**KZ11914142203KZ000DU** | КБе<br>**16** | |
| Банк бенефициара | **ДБ АО "Сбербанк"** | БИК<br>**SABRKZKA** | | |
| Банк посредник | | БИК | | |
| Сумма прописью | **Шестьдесят тысяч двести восемьдесят три 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)<br>обеспечения исполнения Договора 3% Гарантийный взнос, | | Код бюджетной классификации | |
| | | Дата валютирования | **18.04.2018** |

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (уполномоченного лица) **Каумбаев Нурлан Тохабаевич**
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: 300,00 Триста тенге 00 тиын

Счет удержания комиссии: KZ076010161000154097

**Статус документа: Исполнен**

**Информация об ЭЦП документа:**

Единственная Каумбаев Нурлан Тохабаевич