Поступило в банк

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 37

17.05.2018

(дата выписки)

				СУММА
Отправитель денег **ИИН(БИН):** **640411401001**	**ИП Шкадина О.П.**	ИИК **KZ086010191000073325**	КОд **19**	**1 247 582,00**
Банк отправителя денег	**АО "Народный Банк Казахстана"**	БИК **HSBKKZKX**		
Бенефициар **ИИН(БИН):** **970740001350**	**КГКП "Областная инфекционная больница" управления здравоохранения Карагандинской области**	ИИК **KZ959470398991200293**	КБе **16**	
Банк бенефициара	**АО "ДОЧЕРНИЙ БАНК "АЛЬФА-БАНК"**	БИК **ALFAKZKA**		
Банк посредник		БИК		
Сумма прописью	**Один миллион двести сорок семь тысяч пятьсот восемьдесят два 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) Назначение платежа: Обеспечение исполнения договора Услуги по обеспечению питанием пациентов - 3% Гарантийный взнос,		Код бюджетной классификации	
		Дата валютирования	**17.05.2018**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (уполномоченного лица) **Шкадина Ольга Петровна**
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: 470,00 Четыреста семьдесят тенге 00 тиын

Счет удержания комиссии: KZ086010191000073325

Статус документа: Исполнен

Информация об ЭЦП документа:

Единственная Шкадина Ольга Петровна