Поступило в Банк

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 87**
03.05.2018
(дата выписки)

| | | | | **СУММА** |
|---|---|---|---|---|
| Отправитель денег **ИИН (БИН): 131040004615** | **ТОО LABTEX.KZ** | КОд **17** | ИИК **KZ4977420KZ220317ATB** | 7900 - 90 |
| Банк отправителя денег | **АО "AsiaCredit Bank (АзияКредит Банк)"** | БИК **LARIKZKA** | | |
| Бенефициар **ИИН (БИН): 070740004911** | **ГКП на ПХВ "Городская поликлиника №5"** | КБе **16** | ИИК **KZ16926150218Y521000** | |
| Банк бенефициара | **АО "КАЗКОММЕРЦБАНК"** | БИК **KZKOKZKX** | | |
| Банк посредник | | БИК | | |
| Сумма прописью | Семь тысяч девятьсот тенге 90 тиын | | | |
| Дата получения товара (оказания услуг) | | | Код назначения платежа | **171** |
| Учетный номер контракта | | | | |
| Назначение платежа (с указанием наименования товара, выполненных работ, оказанных услуг, номеров и даты товарных документов, номера и даты договора и иных реквизитов): Обеспечение заявки на участие в конкурсе в размере 1% по лоту 17138900-ОК3 Микроскоп в сумме 7900 - 90 тенге НДС не облагается | | | Код бюджетной классификации | |
| | | | Дата валютирования | **04.05.2018** |
| В том числе НДС: | | | | |

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (уполномоченного лица) **ПЕТРОВ АЛЕКСЕЙ РОСТИСЛАВОВИЧ**
Подпись_____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) главного бухгалтера (уполномоченного лица) **НЕ ПРЕДУСМОТРЕН**
Подпись_____

ПРОВЕДЕНО ЭЛЕКТРОННО

Печать при наличии

Проведено банком
"_____"_____ 20___г.
_____
_____
(подписи ответственных исполнителей банка)

ФИО владельца ЭЦП 1 ПЕТРОВ АЛЕКСЕЙ РОСТИСЛАВОВИЧ