Алушы-банкке келіп түсті / Поступило в банк-получатель

ТӨЛЕМ ТАПСЫРМАСЫ № / ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 394

26.07.2018

(Үзінді көшірме жасалған күн / (дата выписки))

Ақша жөнелтуші / Отправитель денег: **ТОО ADEPT AUDIT** БИН: **130240015922**	ЖСК / ИИК **KZ348560000005732954**	ЖК / КОд **17**	СОМАСЫ / СУММА **100,450.00**
Ақша жөнелтушінің банкі / Банк отправителя денег: **АО "Банк ЦентрКредит"**	БСК / БИК **KCJBKZKX**		
Бенефициар / Бенефициар: **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр электронного здравоохранения" Министерства здравоохранения Республики Казахстан** БИН: **131240004404**	ЖСК / ИИК **KZ939261501171175000**	БеК / КБе **16**	
Бенефициардың банкі / Банк бенефициара: **АО "КАЗКОММЕРЦБАНК"**	БСК / БИК **KZKOKZKX**		
Сомасы (жазумен) / Сумма прописью: **Жүз мың төрт жүз елу тенге 00 тиын/ Сто тысяч четыреста пятьдесят тенге 00 тиын**			
Тауарды алған (қызмет көрсетілген) күн / Дата получения товара (оказания услуг) «__» _____ ____ года Төлемнің мақсаты / Назначение платежа: Обеспечение исполнение договора Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр электронного здравоохранения" Министерства здравоохранения Республики Казахстан (в размере 3 % от суммы, что составляет 15 450 тенге.) в виде гарантийного денежного взноса согласно Приложению 1 к Договору в соответствии со статьей 26 Закона РК равную 85 000.00 тенге Без НДС Гарантийный взнос(с указанием наименования товара, выполненных работ, оказанных услуг, номеров и даты товарных документов, номера и даты договора и иных реквизитов/ тауардың, орындалған жұмыстардың көрсетілген қызметтердің атауын, тауар құжаттарының нөмерлері мен күндерін шарттың нөмерлері мен күндерін және басқа да деректемелерін көрсете отырып)	Төлем мақсатының коды / Код назначения платежа		**171**
	Бюджеттік жіктеу коды / Код бюджетной классификации		
	Валюталау күні / Дата валютирования		**26.07.2018**
	Проведено банком/Банк жүргізді **26.07.2018**		

Фамилия, имя и отчество (при его наличии) руководителя/Басшының тегі,аты,әкесінің аты(ол бар болса) Стыбаев С. Д.

Подпись/Қолы

Фамилия, имя и отчество (при его наличии)главного бухгалтера/Бас бухгалтердің тегі,аты,әкесінің аты(ол бар болса) Не предусмотрено

Подпись/Қолы

Печать при наличии/Мөр бар болса

АО "Банк ЦентрКредит" проведено электронно CENTERCREDIT "Банк ЦентрКредит", АҚ электронды жүргізілген

Банкке жөнелтілді / Отправлено в банк:	12:47 26.07.2018	Ақша жөнелтуші / Отправитель денег:	Стыбаев С. Д.
Банк қабылдады / Принято банком:	12:47 26.07.2018	Орындаушы / Исполнитель:	Системный пользователь