Поступ. в банк

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 644
06.08.2018
(Дата выписки)

Отправитель денег:
Товарищество с ограниченной ответственностью "РОСФАРМА"

БИН/ИИН:161140030623
Банк отправителя денег
АО "ДОЧЕРНИЙ БАНК "АЛЬФА-БАНК",
Бенефициар:
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская больница № 1" акимата города Астаны
БИН/ИИН:990240003382
Банк-бенефициара:
Акционерное общество "Народный Банк Казахстана",
Сумма прописью
Семьсот пятьдесят три тенге 00 тиын

		Сумма
ИИК KZ099470398990478803	**Код** 17	753-00
БИК ALFAKZKA		
ИИК KZ226010111000153975	**КБе** 16	
БИК HSBKKZKX		

Код назнач. платежа	171
Код бюдж. классификации	
Дата валютирования	07.08.2018

Дата получения товара (оказания услуг)
"___" _____

Назначение платежа (с указанием наименования товара, выполненных работ, оказанных услуг, номеров и даты товарных документов, номера и даты договора и иных реквизитов)
Гарантия обеспечения исполнения доп. соглашения №1 от 02.08.18 к договору №197 от 26.03.18;доп. соглашения №1 от 02.08.18. к договору №177 от 12.03.18.

ФИО руководителя Ячменева О.В.
подпись _____

ФИО главного бухгалтера Не предусмотрен
подпись _____

М.П.

Проведено банком-получателем
"___" _____
_____
(Подписи ответисполнителей)