ТӨЛЕМ ТАПСЫРМА
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ
№ 304 от 13.09.2018

Ақша жөнелтуші/Отправитель денег: **PHARMPROVIDE ТОО**	ЖСК/ИИК: **KZ176017201000000596**
АЖК/КОд: **17** ЖСН (БСН): ИИН (БИН): **000340005813**	Валюталау күні: Дата валютирования: **13.09.2018**
Ақша жөнелтушінің банкі: Банк отправителя денег: **АО «Народный Банк Казахстана»**	БСК/БИК: **HSBKKZKX**
Сомасы: Сумма: **17 685.90**	Сомасы жазбаша: Сумма прописью: **Семнадцать тысяч шестьсот восемьдесят пять тенге 90 тиын**

Бенефициар/Бенефициар: **ГКП на ПХВ "Областной перинатальный центр №3" управ.здрав.ЮКО**	ЖСК/ИИК: **KZ77914122203KZ0027B**
БеК/КБе: **16** ЖСН (БСН): ИИН (БИН): **070440008755**	Келісім-шарттың нөмірі, күні: Номер контракта, дата:
Бенефициардың банкі: Банк бенефициара: **ДБ АО "Сбербанк"**	БСК/БИК: **SABRKZKA**

Төлемнің мақсаты/Назначение платежа: **Гарантийный денежный взнос, обеспечение исп Договора №171 от 13.09.2018г. /ИМН в размере 3% от общей суммы Договора 17685-90 тенге согласно приложения №1 Гарантийный взнос,**	Төлем белгілеу коды: Код назначения платежа: **171**
	Бюджеттік жіктеу коды: Код бюджетной классификации:

Ақша жөнелтушінің қолтаңбалары/Подписи отправителя денег: **Банк өткізген/Проведено Банком:**

«__» _____ 20__ г.

Басшы/Руководитель:
Унгарбаева Кенжегуль Закировна _____ _____

Бас есепші/Главный бухгалтер:
Не предусмотрен _____ _____

(Банктің жауапты орындаушыларының қолдары/Подписи ответственных исполнителей банка)

М.П.

«ҚАЗАҚСТАН ХАЛЫҚ БАНКІ» АҚ
ҚҰЖАТ ОРЫНДАЛДЫ
ДОКУМЕНТ ИСПОЛНЕН
АО «НАРОДНЫЙ БАНК КАЗАХСТАНА»
HSBKKZKX

Документтің ЭСҚ ақпараты/Информация об ЭЦП документа:

Подпись 1:
ИСМАЙЛОВА МЕРУЕРТ МҰХАМЕДИЯРҚЫЗЫ

Удержанное комиссионное вознаграждение:

Сто девяносто тенге 00 тиын