Поступило в банк-получатель: 31.10.2018

Время приема: 10:50

Платежное поручение № 85

31.10.2018

Отправитель денег: **ИП ЛОРЕНЦ** БИН: 520911400720	**ИИК** **KZ38914122204KZ00SLT**	КОд 19	13 818,00
Банк отправителя: ДБ АО СБЕРБАНК	**БИК** **SABRKZKA**		
Бенефициар: **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная клиническая больница" управления здравоохранения Туркестанской области** БИН: 990740001631	**ИИК** **KZ54914398493BC00344**	КБе 16	
Банк бенефициара: ДБ АО СБЕРБАНК	**БИК** **SABRKZKA**		
Банк посредник: **БИН:**	ИИК	БИК	
Сумма прописью: Тринадцать тысяч восемьсот восемнадцать тенге			
Дата получения товара(оказания услуг):		Код назначения платежа	**171**
Назначение платежа, наименование товара, работ, услуг, номера и даты товарных документов, договоров и т.д. Гарантийное обеспечение по договору №403 от 23.10.2018г. Гарантийный взнос (Без учёта НДС)		Код бюджетной классификации	
		Дата валютирования	**31.10.2018**

Исполнитель:

Руководитель(): ДРАКШАС ГАЛИНА ГЕРБЕРТОВНА _____

Гл.бухгалтер(): Не предусмотрен _____

(подписи)

"Сбербанк" АҚ ЕБ
БСК/БИК SABRKZKA
ДБ АО «Сбербанк»
ПРОВЕДЕНО ЭЛЕКТРОННО