АО "Банк ЦентрКредит"

Төлем тапсырма/ Платежное поручение № 2

13.05.2019

(Жазылған күні / Дата выписки)

Ақша жөнелтуші/ Отправитель денег: **ТОО "Dizain-D.A."** ЖСН(БСН)/ИИН(БИН) **050440005747**	ЖСК/ ИИК **KZ608560000000520967**	АЖК/ КОд **17**	Сомасы/ Сумма **1,980,328.54**
Ақша жөнелтушінің банкі/Банк отправителя денег: **АО "Банк ЦентрКредит"**	БСК/ БИК **KCJBKZKX**		
Бенефициар/ Бенефициар: **КГУ на ПХВ "Атырауский областной центр крови" Управления здравоохранения Атырауской области** ЖСН(БСН)/ИИН(БИН) **990240002681**	ЖСК/ ИИК **KZ926010141000019775**	БеК/ КБе **12**	
Бенефициардың банкі/ Банк бенефициара: **АО "Народный Банк Казахстана"**	БСК/ БИК **HSBKKZKX**		
Сомасы жазумен: **Бір миллион тоғыз жүз сексен мың үш жүз жиырма сегіз теңге 54 тиын** Сумма прописью: **Один миллион девятьсот восемьдесят тысяч триста двадцать восемь тенге 54 тиын**			
Тауардың алынған (қызметтің көрсетілген) күні/ Дата получения товара (оказания услуг) "__" _____ ж./г. Төлем белгілеу/ Назначение платежа: Гарантийный денежный взнос согласно договора №49 от 29.04.19г	Төлем белгілеу коды/ Код назначения платежа		171
	Бюджеттік жіктеу коды/ Код бюджетной классификации		
	Валюталандыру күні/ Дата валютирования		13.05.2019

Басшысының (уәкілетті адамның) тегі,
аты және әкесінің аты (болған кезде)/
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
руководителя (уполномоченного лица)
Қолы/Подпись _____ Мухамбетов У. С.

Бас бухгалтердің (уәкілетті адамның) тегі,
аты және әкесінің аты (болған кезде)/
Фамилия, имя отчество (при его наличии)
главного бухгалтера (уполномоченного лица)
Қолы/Подпись _____ не предусмотрен

Болған кезде мөрі/Печать при наличии

Банк жүргізген күн /Проведено банком
"___" _____ ж./г.

_____
(Банктің жауапты орындаушыларының қолдары/
Подписи ответственных исполнителей банка)

АО "БАНК ЦЕНТРКРЕДИТ"
KCJBKZKX
13 МАЙ 2019
МЕНЕДЖЕР СЧЕТА ЦФО № 3
МАГЖАНОВА А.С