Счет-фактура № 18 от 4 декабря 2017 г.

Дата оборота по реализации: 04.12.2017

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "Construction Management"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 130140005248, Республика Казахстан, Астана, улица Шамши Калдаякова, дом №1, квартира №241,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 62001, № 0026393, от 04.03.2013

ИИК поставщика: KZ188560000005678534, в банке АО "Банк ЦентрКредит", БИК KCJBKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор №01-СМ от 17.08.2017 г. Доп.согл. №1 от 18.10.2017 г.

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): г. Астана, р-н Есиль, улица, 36 здание, 10

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности: Без доверенности

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 130140005248, Товарищество с ограниченной ответственностью "Construction Management",Республика Казахстан, Астана, улица Шамши Калдаякова, дом №1, квартира №241

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 170540019517, Товарищество с ограниченной ответственностью "Эксплуатация объектов недвижимости",г. Астана, р-н Есиль, улица, 36 здание, 10

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Эксплуатация объектов недвижимости"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 170540019517, г. Астана, р-н Есиль, улица, 36 здание, 10

ИИК получателя: KZ4196503F0007632183, в банке Филиал АО "Forte Bank" в г. Астана

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
						Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Строительство объекта "Автопавильон для автомашин"	Услуга	1	56 732 142,86	56 732 142,86	12%	6 807 857,14	63 540 000,00		
Всего по счету:					**56 732 142,86**		**6 807 857,14**	**63 540 000,00**		

Руководитель: Мырзахметов К. А.

(Ф.И.О., подпись)

МП

Главный бухгалтер: Не предусмотрен

(Ф.И.О., подпись)

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Директор

(должность)

Мырзахметов К.А.

(Ф.И.О., подпись)

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.

Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Эксплуатация объектов недвижимости",г. Астана, р-н Есиль, улица, 36 здание, 10** — **170540019517**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Construction Management",Республика Казахстан, Астана, улица Шамши Калдаякова, дом №1, квартира №241** — **130140005248**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №01-СМ от 17.08.2017 г. Доп.согл. №1 от 18.10.2017 г.

Номер документа	Дата составления
18	04.12.2017

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Строительство объекта "Автопавильон для автомашин"			Услуга	1	63 540 000,00	63 540 000,00
				Итого	1	x	63 540 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Мырзахметов К.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. директора / _____ / Искаков М.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 04.12.2017

М.П.