Счет-фактура № 193 от 14 ноября 2016 г.

Поставщик: Производственный кооператив "Аварийная служба"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 970540001819, 150000, Республика Казахстан, СКО, Петропавловск, Ульянова, дом № 52,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 48001, № 0006046, от 23.05.2013

ИИК поставщика: KZ248560000000008485, в банке АО "Банк ЦентрКредит", БИК KCJBKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор №10 от 25.10.2016г.

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): 150000, Республика Казахстан, Северо-Казахстанская обл, Петропавловск г., Ж.Жабаева, дом № 149, корпус А

государство, регион, область, город, район

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

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 970540001819, Производственный кооператив "Аварийная служба",150000, Республика Казахстан, СКО, Петропавловск, Ульянова, дом № 52

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 111240016088, ТОО "TEMA SUPPLIER",150000, Республика Казахстан, Северо-Казахстанская обл, Петропавловск г., Ж.Жабаева, дом № 149, корпус А

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: ТОО "TEMA SUPPLIER"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 111240016088, 150000, Республика Казахстан, Северо-Казахстанская обл, Петропавловск г. Ж.Жабаева, дом № 149, корпус А

ИИК получателя: KZ459470398990190744, в банке АО ДБ Альфа Банк, БИК ALFAKZKA

	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	Прокладка кабельной линии 360 метров по ул. Нефтепроводная 3.(материал заказчика)	шт	1	1 339 285,71	1 339 285,71	12%	160 714,29	1 500 000,00		
Всего по счету:					**1 339 285,71**		**160 714,29**	**1 500 000,00**		

Руководитель: Бацанов Ю. Г.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Олейник Н. Н.

(Ф.И.О., подпись)

ДЛЯ СЧЕТОВ-ФАКТУР
МП
"АВАРИЙНАЯ СЛУЖБА" ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КООПЕРАТИВ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН СЕВ.-КАЗ. ОБЛ. Г. ПЕТРОПАВЛОВСК

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

(должность)

Олейник Н.Н.

(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 **ТОО "TEMA SUPPLIER",150000, Республика Казахстан, Северо-Казахстанская обл, Петропавловск г., Ж.Жабаева, дом № 149, корпус А** — **111240016088**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Производственный кооператив "Аварийная служба",150000, Республика Казахстан, СКО, Петропавловск, Ульянова, дом № 52** — **970540001819**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №10 от 25.10.2016г.

Номер документа	Дата составления
200	14.11.2016

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	Прокладка кабельной линии 360 метров по ул. Нефтепроводная 3.(материал заказчика)			шт	1	1 500 000,00	1 500 000,00
				Итого	1	x	1 500 000,00

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) Главный бухгалтер / ____ / Олейник Н.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) ____ / ____ / ____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.11.2016

М.П.