*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008031441** | **3 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 60 | 60 | 167,16 | 10 029,60 | 1 074,60 |
| | | | **Итого** | **60** | **60** | **x** | **10 029,60** | **1 074,60** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят*

**на сумму (прописью), в тенге** *Десять тысяч двадцать девять тенге, 60 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченный работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отв.лицо _____
Товар по счету-фактуре _____
с количеством единиц _____
Получил полностью _____
Действителен при централизован.заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008041441** | **4 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 60 | 60 | 167,16 | 10 029,60 | 1 074,60 |
| | | | **Итого** | **60** | **60** | **x** | **10 029,60** | **1 074,60** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят*

**на сумму (прописью), в тенге** *Десять тысяч двадцать девять тенге, 60 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отв.лицо
Товар по счетам-фактуре №
с количеством
Получил полностью
Действителен при централизованном заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008051441** | **5 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 60 | 60 | 167,16 | 10 029,60 | 1 074,60 |
| | | | **Итого** | **60** | **60** | **x** | **10 029,60** | **1 074,60** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят*

**на сумму (прописью), в тенге** *Десять тысяч двадцать девять тенге, 60 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

Получил экспедитор _____

Действителен при централизованном заказе товаров местными поставщиками согласно договора

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Материальных ценностей _____
Товар по счет-фактуре № _____
Материально ответственным лицом _____

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008061441** | **6 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 72 | 72 | 167,16 | 12 035,52 | 1 289,52 |
| | | | **Итого** | **72** | **72** | **x** | **12 035,52** | **1 289,52** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Семьдесят две*

**на сумму (прописью), в тенге** *Двенадцать тысяч тридцать пять тенге, 52 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отв.лицо_____
Товар по счет-фактуре №____/_____
СУММА_____ прописью_____
Получил полностью_____
Действителен при централизованном заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008071441** | **7 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 204 | 204 | 167,16 | 34 100,64 | 3 653,64 |
| | | | **Итого** | **204** | **204** | **x** | **34 100,64** | **3 653,64** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Двести четыре*

**на сумму (прописью), в тенге** *Тридцать четыре тысячи сто тенге, 64 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отдел по
Дата по счету-фактуре №____/
с количественным приемом единица
Получил полностью
Действителен при централизован заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008101441** | **10 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 66 | 66 | 167,16 | 11 032,56 | 1 182,06 |
| | | | **Итого** | **66** | **66** | **x** | **11 032,56** | **1 182,06** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят шесть*

**на сумму (прописью), в тенге** *Одиннадцать тысяч тридцать две тенге, 56 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Материальный склад
Товарно-транспортная накладная №
с количеством запасных единиц
Получил количество
Действительно при централизованном заказе товаров поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008111441** | **11 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| ТОО «Аспаз» | ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы | Печенина Ирина Юрьевна | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 66 | 66 | 167,16 | 11 032,56 | 1 182,06 |
| | | | **Итого** | **66** | **66** | **x** | **11 032,56** | **1 182,06** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят шесть*

**на сумму (прописью), в тенге** *Одиннадцать тысяч тридцать две тенге, 56 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отв.лицо
Товар по счетам-фактурам №
с количеством
Получено
Действителен при централизованном заказе товаров местным поставщиком согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»**

ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008121441** | **12 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 66 | 66 | 167,16 | 11 032,56 | 1 182,06 |
| | | | **Итого** | **66** | **66** | **x** | **11 032,56** | **1 182,06** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят шесть*

**на сумму (прописью), в тенге** *Одиннадцать тысяч тридцать две тенге, 56 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченный работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отч. лицо
Товар по счетам-фактурам
Получил полностью
Действителен при централизованном заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008131441** | **13 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 48 | 48 | 167,16 | 8 023,68 | 859,68 |
| | | | **Итого** | **48** | **48** | **x** | **8 023,68** | **859,68** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Сорок восемь*

**на сумму (прописью), в тенге** *Восемь тысяч двадцать три тенге, 68 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008141441** | **14 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 240 | 240 | 167,16 | 40 118,40 | 4 298,40 |
| | | | **Итого** | **240** | **240** | **x** | **40 118,40** | **4 298,40** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Двести сорок*

**на сумму (прописью), в тенге** *Сорок тысяч сто восемнадцать тенге, 40 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008171441** | **17 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 69 | 69 | 167,16 | 11 534,04 | 1 235,79 |
| | | | **Итого** | **69** | **69** | **x** | **11 534,04** | **1 235,79** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят девять*

**на сумму (прописью), в тенге** *Одиннадцать тысяч пятьсот тридцать четыре тенге, 4 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Материально-ответственное лицо
Товарно-транспортная накладная №
с количеством единиц
Получил
Действителен при централизованном заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008181441** | **18 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 60 | 60 | 167,16 | 10 029,60 | 1 074,60 |
| | | | **Итого** | **60** | **60** | **x** | **10 029,60** | **1 074,60** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят*

**на сумму (прописью), в тенге** *Десять тысяч двадцать девять тенге, 60 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008191441** | **19 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 66 | 66 | 167,16 | 11 032,56 | 1 182,06 |
| | | | **Итого** | **66** | **66** | **x** | **11 032,56** | **1 182,06** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят шесть*

**на сумму (прописью), в тенге** *Одиннадцать тысяч тридцать две тенге, 56 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченный работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Материально ответственному лицу
Товарной накладной-фактуре №
Получал полностью
Действителен при централизован.заказе
товаров местными поставщиками согласно
договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008201441** | **20 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 66 | 66 | 167,16 | 11 032,56 | 1 182,06 |
| | | | **Итого** | **66** | **66** | **x** | **11 032,56** | **1 182,06** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят шесть*

**на сумму (прописью), в тенге** *Одиннадцать тысяч тридцать две тенге, 56 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008211441** | **21 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 207 | 207 | 167,16 | 34 602,12 | 3 707,37 |
| | | | **Итого** | **207** | **207** | **x** | **34 602,12** | **3 707,37** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Двести семь*

**на сумму (прописью), в тенге** *Тридцать четыре тысячи шестьсот две тенге, 12 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Материал. отд. _____
Товар по счету-фактуре № _____
Соответствие натур. единиц _____
Получил пол. _____
Действителен при централизован.заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008241441** | **24 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 66 | 66 | 167,16 | 11 032,56 | 1 182,06 |
| | | | **Итого** | **66** | **66** | **x** | **11 032,56** | **1 182,06** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят шесть*

**на сумму (прописью), в тенге** *Одиннадцать тысяч тридцать две тенге, 56 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008251441** | **25 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 60 | 60 | 167,16 | 10 029,60 | 1 074,60 |
| | | | **Итого** | **60** | **60** | **x** | **10 029,60** | **1 074,60** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят*

**на сумму (прописью), в тенге** *Десять тысяч двадцать девять тенге, 60 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отв.лицо
Товар по счету-фактуре №
с количеством натурал.ед.
Получил полностью
Действителен при центр.централ.заказе товаров местными поставщиками согласно договора

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008261441** | **26 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 60 | 60 | 167,16 | 10 029,60 | 1 074,60 |
| | | | **Итого** | **60** | **60** | **x** | **10 029,60** | **1 074,60** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят*

**на сумму (прописью), в тенге** *Десять тысяч двадцать девять тенге, 60 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008271441** | **27 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 60 | 60 | 167,16 | 10 029,60 | 1 074,60 |
| | | | **Итого** | **60** | **60** | **x** | **10 029,60** | **1 074,60** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Шестьдесят*

**на сумму (прописью), в тенге** *Десять тысяч двадцать девять тенге, 60 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

*Приложение 26*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*20 декабря 2012 г. № 562*

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Аспаз»** ИИН/БИН **980240001720**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2008281441** | **28 августа 2020 г.** |

# Накладная на отпуск запасов на сторону

| Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель | Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель | Ответственный за поставку (Ф.И.О.) | Транспортная организация | Товарно-транспортная накладная (номер, дата) |
|---|---|---|---|---|
| **ТОО «Аспаз»** | **ГКП на ПХВ «Центр детской неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения г.Алматы** | **Печенина Ирина Юрьевна** | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номерклатурный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в тенге | Сумма с НДС, в тенге | Сумма НДС, в тенге |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Белый формовой | | кг | 276 | 276 | 167,16 | 46 136,16 | 4 943,16 |
| | | | **Итого** | **276** | **276** | **x** | **46 136,16** | **4 943,16** |

**Всего отпущено количество запасов ( прописью)** *Двести семьдесят шесть*

**на сумму (прописью), в тенге** *Сорок шесть тысяч сто тридцать шесть тенге, 16 тиын*

Отпуск разрешил
Уполномоченый работник поставщика на подписание _____ / _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат. отв. лицо _____
Товар. накл. счет-фактура № _____
Получил полностью _____
Действителен при централизован. заказе товаров местными поставщиками согласно договора