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
2102011441	**1 февраля 2021 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 0,600		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
2102021441	**2 февраля 2021 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 0,600		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
Материал
Товарно-транспортная накладная
Получил: ФИО, подпись
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
2102031441	**3 февраля 2021 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 0,600		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
2102041441	**4 февраля 2021 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 0,600		кг	42	42	167,16	7 020,72	752,22
			Итого	**42**	**42**	**x**	**7 020,72**	**752,22**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сорок две*

на сумму (прописью), в тенге *Семь тысяч двадцать тенге, 72 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 ДОВЕРЕННОСТИ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Мат.отв.лицо
Товар по счет-фактуре №
Количеством наименований 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
2102051441	**5 февраля 2021 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 0,600		кг	183	183	167,16	30 590,28	3 277,53
			Итого	**183**	**183**	**x**	**30 590,28**	**3 277,53**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сто восемьдесят три*

на сумму (прописью), в тенге *Тридцать тысяч пятьсот девяносто тенге, 28 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*

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
2102081441	**8 февраля 2021 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 0,600		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
Товар по счет-фактуре ... 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
2102091441	**9 февраля 2021 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 0,600		кг	42	42	167,16	7 020,72	752,22
			Итого	**42**	**42**	**x**	**7 020,72**	**752,22**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сорок две*

на сумму (прописью), в тенге *Семь тысяч двадцать тенге, 72 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 ДОВЕРЕННОСТЕЙ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Материально ответственное лицо
Товарный счет-фактура
Номенклатурный номер единиц
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 З-2

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

Номер документа	Дата составления
2102101441	**10 февраля 2021 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 0,600		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
2102111441	**11 февраля 2021 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 0,600		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
Товарная накладная №
с количеством натуральных
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
2102121441	**12 февраля 2021 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 0,600		кг	186	186	167,16	31 091,76	3 331,26
			Итого	**186**	**186**	**x**	**31 091,76**	**3 331,26**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сто восемьдесят шесть*

на сумму (прописью), в тенге *Тридцать одна тысяча девяносто одна тенге, 76 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 матер.пропуску №_____
количество прописью _____ единиц _____
Получил _____
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
2102151441	**15 февраля 2021 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 0,600		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 счет-фактуре №
с количеств. натуральн.един.
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
2102161441	**16 февраля 2021 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 0,600		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
2102171441	**17 февраля 2021 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 0,600		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 счет-фактуре №
с количеством нетто
Получил
Действительно централизованн.запас
товаров местным поставщ. 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
2102181441	**18 февраля 2021 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 0,600		кг	45	45	167,16	7 522,20	805,95
			Итого	**45**	**45**	**x**	**7 522,20**	**805,95**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сорок пять*

на сумму (прописью), в тенге *Семь тысяч пятьсот двадцать две тенге, 20 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
2102191441	**19 февраля 2021 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 0,600		кг	180	180	167,16	30 088,80	3 223,80
			Итого	**180**	**180**	**x**	**30 088,80**	**3 223,80**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сто восемьдесят*

на сумму (прописью), в тенге *Тридцать тысяч восемьдесят восемь тенге, 80 тиын*

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

По доверенности №_____ от «____»_____20 __ года

выданной _____

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Печенина Ирина Юрьевна
подпись *расшифровка подписи*

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

ШТАМП-ДОВЕРЕННОСТЬ
ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Доверенность №
Действительна до

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
2102221441	**22 февраля 2021 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 0,600		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 счет-фактуре №
С количеством натуральных 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
2102231441	**23 февраля 2021 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 0,600		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
Мат.отв.лицо
По счет-фактуре №
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
2102241441	**24 февраля 2021 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 0,600		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
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:
с количеством копуров
Получил полно
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
2102251441	**25 февраля 2021 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 0,600		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*

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
2102261441	**26 февраля 2021 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 0,600		кг	480	480	167,16	80 236,80	8 596,80
			Итого	**480**	**480**	**x**	**80 236,80**	**8 596,80**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Четыреста восемьдесят*

на сумму (прописью), в тенге *Восемьдесят тысяч двести тридцать шесть тенге, 80 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*