КАШ 79

Приложение 26
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью "РОСФАРМА"** ИИН/БИН **161140030623**

Номер документа	Дата составления
1116	26.03.2021

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)
Товарищество с ограниченной ответственностью "РОСФАРМА"	Коммунальное государственное учреждение "Центр социального обслуживания "Шарапат"акимата города Нур-султан			

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена за единицу, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
				подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Медексол 0,1% 5мл	00000009219	уп	15	15	827,00	12 405,00	
Серия 90600960, Сертификат KZ.7700.02.01.00622606/01.06.2022/31.05.2022								
2	Панкреатин 25 ед №60	00000001776	уп	8	8	254,00	2 032,00	
Серия 750120, 5800820, Сертификат.KZ.7700.02.01.00693095/01.03.2022/28.02.2022								
3	Панкреатин 25 ед №60	00000001776	уп	12	12	254,00	3048,00	
Серия 7010920, Сертификат.KZ.7700.02.01.00703083/01.10.2022/30.09.2022								
4	Терафлекс Хондрокрем форте 1% 30гр	00000012205	уп	70	70	1 255,00	87 850,00	
Серия 80620, Сертификат.KZ.7700.02.01.00679217/01.07.2022/01.06.2022								
5	Хондроксид 250мг №60	00000009153	уп	15	15	6 570,00	98 550,00	
Серия 80820, Сертификат.KZ.7700.01.01.006188151/04.02.2023/31.08.2022								
			Итого	120	120	x	203 885,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сто двадцать* на сумму (прописью), в KZT *Двести три тысячи восемьсот восемьдесят пять тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ Рамазанова К. К.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности № _____ от " " 20 года

выданной _____

Запасы получил _____ Сулейменова Ю. К
подпись *расшифровка подписи*

«РОСФАРМА» ДЛЯ СЧЕТОВ-ФАКТУР