Дг. № 164 от 02.03.2021г.

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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **ТОО "ЖанаМедФарм"**

ИИН/БИН **130740016522**

Номер документа	Дата составления
УТ-810	**11.11.2021**

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)
ТОО "ЖанаМедФарм"	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 3" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области"	Мусагимова Ж.Г.		

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	Дезинфицирующие салфетки "Ника" (300 шт), ведро	00000000210	шт	300	300	4 419,52	1 325 856,00	142 056,00
			Итого	300	300	x	1 325 856,00	142 056,00

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Триста* на сумму (прописью), в KZT *Один миллион триста двадцать пять тысяч восемьсот пятьдесят шесть тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Мусагимова Ж.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности № _____ от _____

выданной _____

Главный бухгалтер _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Вернуть ____ экземпляр(а) накладной с подписью лица, получившего доверенность, а также доверенность.

Сенімхатты алған тұлғаның қолы қойылған тіркеме қағаздың _____ данасын және сенімхатты қайтару қажет.