ТОО "INKAR"
Организация (индивидуальный предприниматель)

Kaspi QR

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

ИИН/БИН **990140004337**

Номер документа	Дата составления
801537139	07.02.2025

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 "INKAR"	КГП на ПХВ "Павлодарская городская больница №3"	Черевко В		, . .0

БИН получателя: 990240004421 Адрес получателя: г.Павлодар, ул.Батурина, строение 4/1

Примечание: Договор №35 от 30.01.2025г.

Условия оплаты: Оплата с отсрочкой 28 дней, 01

Условия оплаты: ЗонаPAVLZ1 **!!!Внимание!!! Есть позиции с кодом маркировки SSCC**

№	Наименование, характеристика	Штрихкод	Номенклатурный 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	10
1	**Церебролизин 10мл №5, раствор для инъекций / Церебролизин 10мл №5** F2BA1B, 31.08.2028, EBEWE Pharma, KZ.7700.02.01.01214730, 01.09.2028 SSCC	9120039163833	1003677	упаковка	10	10	11457,00	114570,00	0,00
				Итого	10	10	x	114570,00	0,00

Всего отпущено количество запасов (прописью) Десять

На сумму (прописью), в тенге *Сто четырнадцать тысяч пятьсот семьдесят тенге 00 тиын*

Предоставлена скидка

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

Главный бухгалтер _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от "____"_____ 20___ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Казахстан Республика Алматы Қазақстан Республикасы
ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
INKAR
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТ-СТЬЮ
город Алматы Республика Казахстан