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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **ИП Арман**

ИИН/БИН **841227401551**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **16** | **26.03.2025** |

## 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) |
|---|---|---|---|---|
| ИП Арман | Коммунальное государственное учреждение «Реабилитационный центр» управления координации занятости и социальных программ Кызылординской области» Кызылординская область, г.Кызылорда, с.Талсуат, Орынбор, строение 3 | Уристемова Айгуль Пернебаевна | | |

| Номер по порядку | Наименование, характеристика | Номенкла-турный номер | Единица измерения | Количество | | Цена за единицу, в KZT | Сумма без НДС, в KZT | Сумма НДС, в KZT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подлежит отпуску | отпущено | | | |
| 1 | Коробка для сбора и хранения медицинских отходов | 00000000016 | Штука | 282 | 282 | 500,00 | 141 000,00 | 0.00 |
| | | | Итого | 282 | 282 | 500,00 | 141000 | 0.00 |

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Двести восемьдесят два* на сумму (прописью), в KZT *Сто сорок одна тысяча*

Отпуск разрешил Руководитель / _____ / Уристемова А.П
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

**Б.П.**

Отпустил _____ / Уристемова А.П
*подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности _____

выданной _____

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