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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **ТОО "Костанайское учебно-производственное предприятие общественного объединения "Казахское общество слепых"**

ИИН/БИН **71040005134**

Номер документа	Дата составления
172	14.05.2025

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 "Костанайское учебно-производственное предприятие общественного объединения "Казахское общество слепых"	КГУ "Областная специализированная детско-юношеская спортивная школа по дзюдо, самбо, қазақ күресі "Жас сункар"			

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	Бланки фирменные для писем	00000008015	шт	1000	1000	34,832	34832	
2	Бланки фирменные для приказов	00000008016	шт	1000	1000	34,832	34832	
			Итого	2000	2000	x	69664	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Две тысячи*

на сумму (прописью), в KZT *Шестьдесят девять тысяч шестьсот шестьдесят четыре тенге*

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

Главный бухгалтер / /
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил / /
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности № от "" 20 года

выданной

Запасы получил / Бурал А.Е.
подпись *расшифровка подписи*

Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ "Областная специализированная детско-юношеская спортивная школа по дзюдо, самбо, қазақ күресі "Жас сункар" Управления физической культуры и спорта Карагандинской области,Карагандинская область, г.Караганда, Проспект Бухар Жырау, 53, тел.: 87212780346 87757829519** — **010140002883**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Костанайское учебно-производственное предприятие общественного объединения" Казахское общество слепых",110000, Костанайская обл., г.Костанай, ул.Чехова, д. 29, тел.: 87142 744502** — **071040005134**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 43 от 14.05.2025 г

Номер документа	Дата составления
172	14.05.2025

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)			
					количество	цена за единицу	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги полиграфические по изготовлению/печатанию полиграфической продукции (кроме книг,фото,периодических изданий)			Одна услуга	1	69 664,00	69 664,00	7 464,00
				Итого	1	x	69 664,00	7 464,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на страниц Безналичный расчет

Сдал (Исполнитель) Директор / / Коваленко А.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Бухгалтер / /
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг)

М.П.