ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР
Отправлять по адресу:
г. Актобе, ул. Некрасова, 136 Н.П17
Тел: 8(7132), 40-04-80, 8 705 473 4730

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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Индивидуальный предприниматель Бондаренко Ольга Валерьевна** ИИН/БИН **730629400048**

Номер документа	Дата составления
691	10.09.2025

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)
Индивидуальный предприниматель Бондаренко Ольга Валерьевна	Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Актауская городская поликлиника №2" Управления здравоохранения Мангистауской области	Бондаренко О.В.		

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	Смесь для детей 0-6 месяцев,молочная, сухая,кисломолочная (Специализированное питание, смесь сухая со вкусом шоколада,Вес нетто, гр-400)	БК000001917	Банка условная	96	96	5 712,00	548 352,00	58 752,00
			Итого	96	96	x	548 352,00	58 752,00

Малоежка 400 гр - 96 банок

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Девяносто шесть* на сумму (прописью), в KZT *Пятьсот сорок восемь тысяч триста пятьдесят два тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Бондаренко О.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / отсутствует
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Бондаренко О.В.
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил _____ / Фурсова Г.О.
подпись *расшифровка подписи*