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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Региональное общественное объединение "Общество инвалидов ""Несібе"** ИИН/БИН **131140025463**

Номер документа	Дата составления
32	**13.04.2026**

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)
Региональное общественное объединение "Общество инвалидов "Несібе"	Государственное учреждение "Аппарат акима Актюбинской области"	Сураншиева С.Ж.		

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена без НДС за единицу, в KZT	Сумма Без НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
				подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Облыс әкімі шешімдерін тіркеу журналы		шт	3	3	2470,00	7410,00	
2	Облыс әкімдігінің қаулыларын тіркеу журналы		шт	4	4	2470,00	9880,00	
3	Шығыс құжаттарын тіркеу журналы		шт	20	20	2470,00	49400,00	
4	Кіріс құжаттарын тіркеу журналы		шт	20	20	2470,00	49400,00	
5	Электрондық журнал		шт	1	1	2570,00	2570,00	
6	Журнал регистрации исходящих файловых сообщений с пометкой ДСП		шт	10	10	2470,00	24700,00	
7	Разносная книга		шт	7	7	2470,00	17290,00	
8	Жұмыс дәптерін есепке алу журналы		шт	5	5	2470,00	12350,00	
				70	70	*	173000,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Семьдесят* на сумму (прописью), в KZT *Сто семьдесят три тысячи тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Председатель / Сураншиева С.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер / не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил Сураншиева С.Ж.
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил / Жаншитова А.Т.
подпись *расшифровка подписи*

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

ИИН/БИН
920540000435

Форма Р-1
131140025463

Заказчик **Государственное учреждение "Аппарат акима Актюбинской области"**
Актюбинская область, г.Актобе, район Астана, Абилкайыр хана, 40

Исполнитель **Региональное общественное объединение "Общество инвалидов "Несібе" г.Астана , район Алматы,пр.Құдайбердіұлы, д. 28, кв. 55**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №9205400000435/260010/00 от 2026-02-10

Номер документа	Дата составления
30	**13.04.2026**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги полиграфические по изготовлению/печатанию полиграфической продукции (кроме книг, фото, периодических изданий)			услуга	1	173 000.00	173 000.00
				Итого	1	x	173 000.00

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

Сдал (Исполнитель) _____ / Сураншиева С.Ж. Принял (Заказчик) _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____