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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) ТОО "Альянс-Фарм" ИИН/БИН 930340000390

Номер документа	Дата составления
10000006501	22.02.2018

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 "Альянс-Фарм"	КГКП "Городская больница №4 города Усть-Каменогорска" Управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области	Кезекенева Мунира Кабдуахатовна		
Адрес покупателя	Вид оплаты	Срок оплаты	Автотранспорт	Водитель
РК ВКО г.Усть-Каменогорск, ул.Серикбаева, 1	Безналичный расчет			

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	Викасол 1% 1мл №10 Дарница	10000001238	уп.	2	2	575,00	1 495,00	
	Срок годности: 31.07.2018 Серия: 10616 Заключение о безопасности/Сертификат: KZ.3910.02.01.00505078 до 01.08.2018 Дарница Украина							
2	Глутаргин 40% 5мл №10	10000000107	уп.	3	3	16 000,00	62 400,00	
	Срок годности: 01.04.2018 Серия: 10316 Заключение о безопасности/Сертификат: кзб 050222 KZ.5500.02.01.00015919+ до 30.04.2018 Здоровье КАЗАХСТАН							
3	Омез 40мг д/инъекций №1	10000000262	фл.	15	15	2 100,00	40 950,00	
	Срок годности: 31.12.2018 Серия: V7033 Заключение о безопасности/Сертификат: KZ.6310.02.01.00503796 до 01.01.2019 Dr Reddys Индия							
4	Тугина 100мг/мл 5мл №5	10000000219	уп.	4	4	8 100,00	42 120,00	
	Срок годности: 01.11.2018 Серия: TTN602 Заключение о безопасности/Сертификат: КЗБ 055469 KZ.5500.02.01.00503336• до 01.12.2018 TULIP Lab Private Limited Индия							
			Итого	24	24	x	146 965,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Двадцать четыре* на сумму (прописью), в KZT *Сто сорок шесть тысяч девятьсот шестьдесят пять тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Кезекенева Мунира Кабдуахатовна
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Ворошилова Н. К.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил _____
подпись *расшифровка подписи*

Договор N 89 от 28.02.18

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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **ТОО "Альянс-Фарм"** ИИН/БИН **930340000390**

Номер документа	Дата составления
10000007230	27.02.2018

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 "Альянс-Фарм"	КГП на ПХВ "Городская больница №4 города Усть-Каменогорска" Управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области	Кезекенева Мунира Кабдуахатовна		
Адрес покупателя	Вид оплаты	Срок оплаты	Автотранспорт	Водитель
РК ВКО г.Усть-Каменогорск, ул.Серикбаева, 1	**Безналичный расчет**			

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	**Омез 40мг д/инъекций №1**	10000000262	фл	15	15	2 100,00	31 500,00	
	Срок годности: 01.10.2019 Серия: V7341 Заключение о безопасности/Сертификат: KZ.7500.02.01.00512469 до 01.11.2019 Dr Reddys Индия							
			Итого	15	15	x	31 500,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Пятнадцать* на сумму (прописью), в KZT *Тридцать одна тысяча пятьсот тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / Кезекенева Мунира Кабдуахатовна
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Воробьева Н. К.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил _____ / Ягашова
подпись *расшифровка подписи*

платно
Договор №89 от 28.02.18