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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Общественное объединение "Общество инвалидов "CAPABLE GROUP"** ИИН/БИН **150940022449**

Номер документа	Дата составления
3	04.05.2018

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)
Общественное объединение "Общество инвалидов "CAPABLE GROUP"	Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Жамбылского района Жамбылской области"	Сүйін Б.Ж.		

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенкла-турный 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	Инсектоакарициды (Креолин Х 5%)	00000000007	л	50,7	50,7	2 200,00	111 540,00	
			Итого	50,7	50,7	x	111 540,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Пятьдесят целых 7 десятых* на сумму (прописью), в KZT *Сто одиннадцать тысяч пятьсот сорок тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Сүйін Б.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №34 от 03.05.2018 года

выданной Турсынбеков Тимур

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Сүйін Б.Ж.
подпись *расшифровка подписи*

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Акт приема-передачи товаров

«04» мая 2018 года

ОО «Общество инвалидов «CAPABLE GROUP», именуемое в дальнейшем «Поставщик» от лица которого выступает Председатель Сүйін Б.Ж., действующего на Устава, одной стороны и **Коммунальное государственное учреждение «Аппарат акима Жамбылского района Жамбылской области»**, именуемый, в дальнейшем «Заказчик», от лица которого выступает Руководитель Мұртаза Жалғас Алижанұлы, действующий на основании Положение, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны» составили настоящий Акт приема-передачи товаров о нижеследующем.

Поставщик в соответствии с Договором поставки товара №65 от 16.04.2018 года поставил товар со следующими характеристиками:

№	Наименование товара	Краткая характеристика	Ед.изм	Кол-во	Цена (тенге)	Сумма (тенге)
1	Инсектоакарициды (Креолин Х 5%)	Согласно договора	упк	50,7	2 200,00	111 540,00
	Итого :			**50,7**		**111 540,00**

Товар в количестве 50,7 л на сумму **111 540 (Сто одиннадцать тысяч пятьсот сорок) тенге 00 тиын** был доставлен в полном объеме, в сроки, оговоренные в Договоре, и соответствуют требуемым качественным показателям.

Претензий к поставленным товарам не имеется.

Поставщик:

ОО «Общесто инвалидов «CAPABLE GROUP»

Сүйін Б.Ж.

Покупатель:

Коммунальное государственное учреждение «Аппарат акима Жамбылского района Жамбылской области»

КЕНСЕ

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
"ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ
ЖАМБЫЛ АУДАНЫ
ӘКІМІНІҢ АППАРАТЫ"
КОММУНАЛДЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ
ШЫҒЫС №
"___"_____20___ж.
бет

Типовая форма №ТМЗ-1а
Коды
Форма по ОКУД _____
ПО ОКПО _____
РНН _____

Доверенность действительна по «13» 05 2018 года
«Жамбыл облысы Жамбыл ауданы Әкімінің аппараты» коммуналдық мемелекеттік мекемесі
наименование потребителя и его адрес
индекс 080200 с.Аса, ул.Абая, 123 Жамбылского района Жамбылской области
наименование плательщика и его адрес
БИК KKMFKZ2A ЖИК KZ79 0701 03KS N210 2000 ГУ Комитет казначейства Министерства финансов РК»
Жамбылское районное управление казначейства департамента Казначейства по Жамбылской области
наименование банка

ДОВЕРЕННОСТЬ № 34

Дата выдачи «03» 05 2018 года

Выдана Турсынбекову Т. – гл. специалист финхоз отдела аппарата акима
должность, фамилия, имя, отчество

Паспорт серии № 024548695 «27» 01 2010 года
МЮ РК
кем выдан паспорт

На получение от ОО „Общество инвалидов „CAPABLE GROUP"
наименование поставщика

Товарно – материальных ценностей по _____
номер и дата наряда и т.п.