Счет-фактура № 428 от 6 июня 2018 г.

Дата совершения оборота: 06.06.2018

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью"АЛЬБЕДО"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 941140000625, 050035, Республика Казахстан, г. Алматы, мр.10, дом № 32,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 60001, № 0023591, от 22.08.2012

ИИК поставщика: KZ879261802100118000, в банке АО Казкоммерцбанк, БИК KZKOKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): По договору № 180187 от 26.03.2018

Условия оплаты по договору (контракту): по факту поставки не позднее 30 дней со дня поставки

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): г.Алматы ул.Желтоксан, 62

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности: Без доверенности

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная: Реализация ТМЗ и услуг № 426 от 6 июня 2018 г.

Грузоотправитель: БИН: 941140000625, Товарищество с ограниченной ответственностью"АЛЬБЕДО",050035, Республика Казахстан, г. Алматы, мр.10, дом № 32

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 990240008204, АО Национальный научный центр хирургии имени А.Н.Сызганова,г.Алматы ул.Желтоксан, 62

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: АО Национальный научный центр хирургии имени А.Н.Сызганова

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 990240008204, г.Алматы ул.Желтоксан, 62

ИИК получателя: KZ0884901KZ000835509, в банке АО Нурбанк, БИК NURSKZKX

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
						Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Средство дезинфицирующее на основе амония (Перокси 30) 1л	литр	100	2 050,00	205 000,00	12%	24 600,00	229 600,00		
Всего по счету:					**205 000,00**		**24 600,00**	**229 600,00**		

Руководитель: Корниевский Е. Ю.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Попенко Е. С.

(Ф.И.О., подпись)

МП

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Бухгалтер

(должность)

Абдрахманова С.К.

(Ф.И.О., подпись)

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.

Вернуть ____ экземпляр(а) накладной с подписью лица, получившего доверенность, а также доверенность.

Сенімхатты алған тұлғаның қолы қойылған тіркеме қағаздың ____ данасын және сенімхатты қайтару қажет.

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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью"АЛЬБЕДО"** ИИН/БИН **941140000625**

Номер документа	Дата составления
426	06.06.2018

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)
Товарищество с ограниченной ответственностью"АЛЬБЕДО"	АО Национальный научный центр хирургии имени А.Н.Сызганова	Абдрахманова С.К.		

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	Средство дезинфицирующее на основе амония (Перокси 30) 1л	ПБ000000695	литр	100	100	2 296,00	229 600,00	24 600,00
			Итого	100	100	x	229 600,00	24 600,00

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сто* на сумму (прописью), в KZT *Двести двадцать девять тысяч шестьсот тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Бухгалтер / / Абдрахманова С.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер / Попенко Е. С.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил / Корниевский Е.Ю.
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил / /
подпись *расшифровка подписи*