Адрес: РК ВКО 070010 г. Усть-Каменогорск ул. Серикбаева 27
тел.: бюдж.код 36598 факс: 540-103, 540-109, 540-543,
E-mail: aliance-medica@mail.ru

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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **ТОО "Альянс-MEDICA"** БИН **031040004337**

Номер документа	Дата составления
УКГ000699	**23.08.2018**

Накладная на отпуск запасов на сторону УКГ000699 23.08.2018

Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель	Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель	Ответственный за поставку (Ф.И.О.)	Транспортная организация	Товарно-транспортная накладная (номер, дата)
ТОО "Альянс-MEDICA"	**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Тарбағатай-Вет" Акимата Тарбагатайского района**			
Адрес покупателя	**Вид оплаты**	**Срок оплаты**	**Автотранспорт**	**Водитель**
Восточно-Казахстанская обл., Тарбагатайский район, Акжарский с.о., с. Акжар, ул.Байжигит, 13	**перечисление**			

№ п/п	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена, тенге	Сумма с НДС, тенге	Сумма НДС, тенге
				Надлежит отпуску	Отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**Холодильник фармацевтический, объемом до 250 л**	УКГ0004870	шт.	4	4	162361,64	649446,56	69583,56
	Серия: серийное (д.и. 01.02.18) Заключение о безопасности/Сертификат: ТС N RU Д-RU.MX11.B.00038* ПОЗиС Россия							
2	**Холодильник фармацевтический, объемом до 250 л**	УКГ0003418	шт.	4	4	162361,64	649446,56	69583,56
	Серия: серийное (д.и. 01.02.18) Заключение о безопасности/Сертификат: ТС RU Д-RU.MX11.B.00038 ПОЗиС Россия							
			Итого	8	8	x	**1298893,12**	139167,12

Всего отпущено количество запасов (прописью): Восемь

На сумму (прописью), в тенге, Один миллион двести девяносто восемь тысяч восемьсот девяносто три тенге 12 тиын

Претензии принимаются в течение 3 дней после получения товара

Отпуск разрешил: менеджер отдела медоборудования / / Аникина О.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности № 10 от 15.08.2018г.
выданной Джамканова Л.

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

Уполномоченное лицо: менеджер отдела медоборудования / / Аникина О.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Количество мест к перевозке 8 (Восемь)

Запасы получил / Пулобаева
подпись *расшифровка подписи*

Отпустил / /
подпись *расшифровка подписи*

Количество полученных мест (прописью) Восемь

Уважаемые коллеги! Убедительная просьба вторую накладную выслать в ТОО "Альянс-Medica" с подписью и доверенностью по адресу 070010 г.Усть-Каменогорск ул.Серикбаева 27