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
10000025750	27.08.2018

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"	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанская областная больница" управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата	Дронова Т.Г.		
Адрес покупателя	Вид оплаты	Срок оплаты	Автотранспорт	Водитель
РК ВКО г. Усть-Каменогорск, ул. Протозанова 7	Безналичный расчет			

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Код ТНВЭД	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	10
1	Пропофол-Липуро 1% 20мл №1	3004900002	10000000202	фл	150	150	468,00	70 200,00	
	Срок годности: 31.08.2019 Серия: 17386033 Заключение о безопасности/Сертификат: КЗБ 138741 KZ.7100.01.01.00505500*+ до 01.09.2019 Б.Браун Мельзунген АГ Германия								
				Итого	150	150	x	70 200,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сто пятьдесят* на сумму (прописью), в KZT *Семьдесят тысяч двести тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил менеджер отдела реализации / _____ / Дронова Т.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Количество мест к перевозке _____

Запасы получил _____
подпись *расшифровка подписи*

Количество полученных мест (прописью) _____