ТОО "INKAR"
Организация (индивидуальный предприниматель)

Приложение 26
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562
Форма 3-2

ИИН/БИН **990140004337**

Номер документа	Дата составления
80436951	**26.09.2018**

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 "INKAR"	ГККП Городская клин. больница № 7	Литвиненко Н		10669, 27.09.2018

БИН получателя: 99024000250 Адрес получателя: Алматы, Калкаман 20, ,

Примечание: количество мест: 2, Договор №251

Условия оплаты: по договору, 01
Условия оплаты: ЗонаALM1

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена за единицу,в тенге	Сумма с НДС, в тенге	Сумма НДС, в тенге
				подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**Дексаметазон 0,4% 1мл №10 амп Бел** 260318, 30.04.2021, Белмедпрепараты АО, KZ.7600.02.01.00507651, 01.05.2021	1009091	ST	50	50	725,00	36250,00	0,00
2	**Эбрантил 25мг 5мл №5 амп** 11355964, 16.03.2019, Никомед Австрия ГмбХ, KZ.7500.02.01.00507126, 16.03.2019	1008286	ST	5	5	5550,00	27750,00	0,00
			Итого	55	55	x	64000,00	0,00

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Пятьдесят пять*
На сумму (прописью), в тенге *Шестьдесят четыре тысячи тенге 00 тиын*
Предоставлена скидка на сумму Ноль тенге 00 тиын

Отпуск разрешил _____ / _____ / Литвиненко Н
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Орникбаева Г. Т.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

пэпцрои | *пэпцрои*