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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с Ограниченной Ответственностью "AG Medical Company"**

ИИН/БИН **040440007612**

Номер	Дата
855	**01.10.2018**

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 "AG Medical Company"	**ГКП на ПХВ Областной перинатальный центр №4 УЗ Южно-Казахстанской области**			

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	Раствор солевой. Цоликлоны Анти - А 10 доз х10мл во флаконах	167477	упаковка	50,000	50,000	365,00	18 250,00	
2	Раствор солевой. Цоликлоны Анти - АВ 10 доз х10мл во флаконах	167479	упаковка	50,000	50,000	568,00	28 400,00	
3	Раствор солевой. Цоликлоны Анти - В 10 доз х10мл во флаконах	167478	упаковка	50,000	50,000	365,00	18 250,00	
4	Раствор солевой. Цоликлоны Анти - D Супер 10 доз х 5мл во флаконах	167480	упаковка	100,000	100,000	385,00	38 500,00	
			Итого	**250,000**	**250,000**	**X**	**103 400,00**	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *двести пятьдесят* на сумму (прописью), в KZT *Сто три тысячи четыреста тенге 00 тиын*

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

Главный бухгалтер _____ / Лоскутова Н. В.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Не П.
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности № 244 от 28 Сентября 2018 г.

выданной Омаровой А.

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*