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
10000029176	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)
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 подлежит отпуску	Количество отпущено	Цена за единицу, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	**Натрия хлорид 0,9% 500мл Китай**	3004900009	10000000121	фл.	200	**200**	134,00	26 800,00	
	Срок годности: 19.06.2021 Серия: 200618г-01 Заключение о безопасности/Сертификат: КЗБ 149652 KZ.6310.02.01.00510849* до 19.06.2021 Хуашидан Китай								
				Итого	200	200	x	26 800,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Двести*

на сумму (прописью), в KZT *Двадцать шесть тысяч восемьсот тенге 00 тиын*

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

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

М.П.

Отпустил / подпись / расшифровка подписи

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

выданной

Количество мест к перевозке 10

Запасы получил подпись / расшифровка подписи

Количество полученных мест (прописью) *десять*