Компания перешла на Электронные счета-фактуры (ЭСФ). ЭСФ вы должны получить в ИС либо обратиться через 10 дней к представителю компании . Счет-фактура на бумажном носителе не выдается и не имеет юридической силы.

Приложение 7
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 19 августа 2013 года № 402

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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) Товарищество с ограниченной ответственностью "ЭКО-ФАРМ"

ИИН/БИН 950140000377

Номер документа	Дата составления
11318	04.10.2018

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 "ЭКО-ФАРМ"	**ГККП Шымкентская Городская инфекционная больница УЗ ЮКО**	**Есмурзаева Баян Хайруллаевна**		

Основание: **Договор №187 от 13.09.2018г** **Склад:** **Основной склад**

№ п/п	Наименование , характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена, в тенге	Сумма с НДС, в тенге	Сумма НДС, в тенге
				Подлежит отпуску	Отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**Мешок Амбу детский 550мл ручной,одноразовый Пласти Мед ТОО** **Серия : 1150708023 Заключение о безопасности и качества: kz.7500.01.01.00507179 до 01.09.2021 Срок годности : 01.08.21**	SB00000506 9	шт	**5**	**5**	**9 900,00**	**49 500,00**	
			Итого	5	5	X	**49 500,00**	

Всего отпущено запасов (количество прописью) **Пять**

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге **Сорок девять тысяч пятьсот тенге 00 тиын**

Отпуск разрешил _____ Должность _____ Искандерова К Н Ф.И.О _____ Подпись

Главный бухгалтер Мадибеков Алимтай Абдилдабекович Ф.И.О _____ Подпись

Уполномоченный подписывать за главного бухгалтера _____

Отпустил _____ Должность _____ Ф.И.О _____ Подпись

По доверенности № _____

выданной _____

Запасы получил Бессонова В Ф.И.О _____ Подпись

Приложение 9
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 19 августа 2013 года № 402

Приложение 50
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **ГККП Шымкентская Городская инфекционная больница УЗ ЮКО Адрес: Республика Казахстан, ЮКО, г.Шымкент, ул.Жибек Жолы б/н** — 991240004541

Полное наименование , адрес , данные о средствах связи

Исполнитель: **Товарищество с ограниченной ответственностью "ЭКО-ФАРМ" Адрес: Республика Казахстан, ЮКО, г.Шымкент, 18 мкр,дом 54,кв 12** — 950140000377

Полное наименование , адрес , данные о средствах связи

Договор (контракт) **Договор №187 от 13.09.2018г**

Номер документа	Дата составления
SBA00011318	4 октября 2018 г.

Акт прием передачи

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией , заданием , графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц)	Единица измерения	Выполнено работ (оказанных услуг)		
					Количество	цена за единицу	стоимость
1	Мешок Амбу детский 550мл ручной,одноразовый			шт	5	9 900,00	49 500,00

Итого: **49 500,00**
В том числе НДС

Сведения об использовании запасов , полученных от заказчика _____
наименование , количество , стоимость

Приложение: Перечень документации , в том числе отчеты (ы) о маркетинговых , научных исследованиях , консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) _____ Должность _____ Подпись Баканова Расшифровка подписи

Принял (Заказчик) _____ Должность _____ Подпись Бессонова Расшифровка подписи

М.П.

Дата подписания (приемки) работ (услуг) 05.10.18г

М.П.