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

Организация (индивидуальный предприниматель) Товарищество с ограниченной ответственностью "ЭКО-ФАРМ" Форма 3-2

ИИН/БИН **950140000377**

Номер документа	Дата составления
11484	**10.10.2018**

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**	**Рысбекова Толкын Турарбаевна**		

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	**Вата Малыш&Малышка 100г н/ст Фараб ТОО Казахстан**	SB000011625	упак	**178**	**178**	**130,00**	**23 140,00**	
	Серия : 010112 Заключение о безопасности и качества: kz.5110.02.01.00509138.01.02.2020 Срок годности : 01.02.20							
			Итого	178	178	X	**23 140,00**	

Всего отпущено запасов (количество прописью) **Сто семьдесят восемь**

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге **Двадцать три тысячи сто сорок 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** Полное наименование , адрес , данные о средствах связи	**991240004541**
Исполнитель:	**Товарищество с ограниченной ответственностью "ЭКО-ФАРМ" Адрес: Республика Казахстан, ЮКО, г.Шымкент, 18 мкр,дом 54,кв 12** Полное наименование , адрес , данные о средствах связи	**950140000377**
Договор (контракт)	**Договор №187 от 13.09.2018г**	

Номер документа	Дата составления
SBA00011484	10 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	Вата Малыш&Малышка 100г н/ст			упак	178	130,00	23 140,00

Итого: **23 140,00**
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 Расшифровка подписи

Принял (Заказчик) _____ _____ _____
Должность Подпись Расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.

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

Организация (индивидуальный предприниматель) Товарищество с ограниченной ответственностью "ЭКО-ФАРМ" Форма З-2

отправлен

ИИН/БИН 950140000377

Номер документа	Дата составления
11595	11.10.2018

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**	**Рысбекова Толкын Турарбаевна**		

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	**Трубка эндотрахеальная с манжетой № 4,5 Well Lead Medical Co Китай** **Серия : 1802010090 Заключение о безопасности и качества: kz7700.02.01.00522653.01.02.203 Срок годности : 01.01.23**	SA000002371	шт	**40**	**40**	**270,00**	**10 800,00**	
			Итого	40	40	X	**10 800,00**	

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

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге **Десять тысяч восемьсот 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 _____ (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
SBA00011595	11 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	Трубка эндотрахеальная с манжетой № 4,5			шт	40	270,00	10 800,00

Итого: **10 800,00**
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) _____ _____ _____ Принял (Заказчик) _____ _____ _____
Должность Подпись Расшифровка подписи Должность Подпись Расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.