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

ИИН/БИН 950140000377

Номер документа	Дата составления
11282	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"	**ГКП на ПХВ «Шымкентская городская поликлиника №12»**	**Есмурзаева Баян Хайруллаевна**		

Основание: **№176 от 17 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	**Подушка для кислорода 25л Китай** **Серия : Заключение о безопасности и качества: не подлежит регистрации и сертификация Срок годности :**	SB000005443	шт	4	4	8 198,40	32 793,60	3 513,60
2	**Ингалятор компрессионный Bioinhaler BL-NBR-12 Ningbo Greetmed int.Trade** **Серия : 20170815 Заключение о безопасности и качества: письмо №121-15.и-1586 Срок годности :**	SB000020050	шт	8	8	14 963,20	119 705,60	
			Итого	12	12	X	152 499,20	3 513,60

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

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге **Сто пятьдесят две тысячи четыреста девяносто девять тенге 20 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: **ГКП на ПХВ «Шымкентская городская поликлиника №12» Адрес: Республика Казахстан, ЮКО, ж/м Сайрам, г.Шымкент, ул.А.Темура 152 А** — **091040004259**
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) **№176 от 17 09 2018г**

Номер документа	Дата составления
SBA00011282	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	Подушка для кислорода 25л			шт	4	8 198,40	32 793,60
2	Ингалятор компрессионный Bioinhaler BL-NBR-12			шт	8	14 963,20	119 705,60

Итого: **152 499,20**
В том числе НДС **3 513,60**

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.