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
12083	23.10.2018

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 Махтаральская районная больница Асы ката**	**Арзыбеков Мурат Бахтиярович**		

Основание: **Договор №108 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 медицинская гигроскопическая нестер 100 гр Wand der Welt КАЗАХСТАН**	SA000005972	упаковка	**250**	**250**	**130,00**	**32 500,00**	
	Серия : 000037 Заключение о безопасности и качества: kz5110.01.01.00513122.01.06.2023 Срок годности : 01.05.23							
			Итого	250	250	X	**32 500,00**	

Всего отпущено запасов (количество прописью) **Двести пятьдесят**

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге **Тридцать две тысячи пятьсот тенге 00 тиын**

Отпуск разрешил _____ (Должность) _____ Искандерова К Н (Ф.И.О) _____ (Подпись) По доверенности № _____

Главный бухгалтер Мадибеков Алимтай Абдилдабекович (Ф.И.О) _____ (Подпись) выданной _____

Уполномоченный подписывать за главного бухгалтера _____

Отпустил _____ (Должность) _____ (Ф.И.О) _____ (Подпись) Запасы получил Бектурсынова (Ф.И.О) _____ (Подпись)

12 шт × 20 = 240

10 шт

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
091040000395

Заказчик: **ГККП Махтаральская районная больница Асы ката Адрес: Республика Казахстан, ЮКО, с.Асыката**
Полное наименование , адрес , данные о средствах связи

950140000377

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

Договор (контракт) **Договор №108 от 13.09.2018г**

Номер документа	Дата составления
SBA00012083	23 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 медицинская гигроскопическая нестер 100 гр			упаковка	250	130,00	32 500,00

Итого: **32 500,00**
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) _____ _____ _____ Принял (Заказчик) _____ _____ _____
Должность Подпись Расшифровка подписи Должность Подпись Расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.