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
12970	**15.11.2018**

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"**	**Государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Мактааральская районная больница "Мырзакент" управления здравоохранения Южно-Казахстанской области**	- **Арзыбеков Мурат Бахтиярович**		-

Основание: **Договор №120 от 03.10.18 портал** **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	**300**	**300**	**130,00**	**39 000,00**	
	Серия : 000037 Заключение о безопасности и качества: kz5110.01.01.00513122.01.06.2023 Срок годности : 01.05.23							
2	**Тонометр Bio-pess нейлон 50*14 см черного цвета Ningbo Greetmed Medical**	SB000010697	шт	**20**	**20**	**2 580,00**	**51 600,00**	
	Серия : 20171225 Заключение о безопасности и качества: письмо №5.1-15.и-3020. Срок годности :							
			Итого	320	320	X	**90 600,00**	

Всего отпущено запасов (количество прописью) **Триста двадцать**

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге **Девяносто тысяч шестьсот 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

Тугелбаев. М.Б

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: **Государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Мактааральская районная больница "Мырзакент" управления здравоохранения Южно-Казахстанской области Адрес: Республика Казахстан, ЮКО, Махтааральский район, п.Мырзакент, ул.Мадиходжаева 30** — **091040002946**

Полное наименование , адрес , данные о средствах связи

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

Полное наименование , адрес , данные о средствах связи

Договор (контракт) **Договор №120 от 03.10.18 портал**

Номер документа	Дата составления
SBA00012970	15 ноября 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	300	130,00	39 000,00
2	Тонометр Bio-pess нейлон 50*14 см черного цвета			шт	20	2 580,00	51 600,00

Итого: **90 600,00**

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.