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

299

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **ИП Ляшенко Николай Петрович** ИИН/БИН **470214301533**

Номер документа	Дата составления
116	19.11.2018

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)
ИП Ляшенко Николай Петрович	Филиал Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Западно-Казахстанской области	Ляшенко Н. П.		

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена за единицу, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
				подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Эхинококк - IgG-ИФА . Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобултнов класса G к антигенам эхиноккока однокамерного в сыворотке(плазме)крови(набор на 96 исследований)	00000000226	набор	1	1	46 400,00	46 400,00	
2	сыворотки диагностические сальмонеллезные, О – типовые: О8 (ампула 2 мл)	00000000229	ампул	2	2	18 350,00	36 700,00	
3	Сыворотки диагностические сальмонеллезные, Н – типовые: г (ампула 2 мл)	00000000230	ампул	1	1	18 350,00	18 350,00	
4	Сыворотки диагностические сальмонеллезные, О – типовые: О7 (ампула 2 мл)	00000000231	ампул	2	2	18 350,00	36 700,00	
5	Сыворотка диагностическая сальмонеллезная, О – типовая О62 (ампула 2 мл)	00000000232	ампул	2	2	18 350,00	36 700,00	
6	Сыворотки диагностические сальмонеллезные, Н – типовые: Iv (ампула 2 мл)	00000000233	ампул	1	1	18 350,00	18 350,00	
			Итого	9	9	x	193 200,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Девять* на сумму (прописью), в KZT *Сто девяносто три тысячи двести тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Ляшенко Н. П.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Ляшенко Н. П.
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от "____"_____ 20___ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

23.11.18.

Шығыс Қаз.обл., Өскемен қаласы, Ш.Уәлиханов к., 1/1 ШҚО, г.Усть-Каменогорск, ул.Ш.Уалиханова, 1/1
ЖК/ИП Ляшенко Н.П.
ЖСН/ИИН 470214301533
Қазақстан Республикасы Ляшенко Н.П. ЖК * Республика Казахстан

Химчистка парад. лейб
Жамашева 4.5
23.11.18.