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

Форма 3-2

Организация (индив. предприн.) **Акмолинский филиал ТОО "Казахская фармацевтическая компания "МЕДСЕРВИС ПЛЮС"**

ИИН/БИН **980341002699**

Номер документа	Дата составления
0082800521	**26.11.2018**

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 (ном, дата)
Акмолинский филиал ТОО "Казахская фармацевтическая компания "МЕДСЕРВИС ПЛЮС"	**РГП на ПХВ "Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан", Г.АСТАНА, УЛ. Е495, ЗДАНИЕ 2**	Сундетова Г. С.		0082800521 от 26.11.2018

Адрес грузополучателя: Астана, ул. Е495 здание 2
БИН грузополучателя: 990740002243
Плательщик: РГП на ПХВ "Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан"
Основание: Договор поставки №-417 от 17.04.2018 г.

Номер по порядку	Серия	Штрихкод	Производитель	Заключение о безопасности и качестве/Сертификат: № , Орган, Заявитель	Наименование товара	Ед.	Кол-во	Цена, в тенге	**Сумма с НДС, в тенге**	Сумма НДС, в тенге	Склад
1	2	3	4	5	6	7		9	10	11	12
1	**08EX0518 01.05.2023**	5900257051075	Польфа,Польша	KZ.7700.02.01.00527482 01.06.2023 ТФ РГП НЦЭЛС ШЫМКЕНТ АО ХИМФАРМ	Реланиум амп 5мг/мл 2мл	амп	50.00	84.72	4 236.00	0.00	AC02
						Итого:	**50.00**		**4 236.00**	**0.00**	

23.11.2018 - 17:02:47

ДОСТАВКА со складов : AC02
Транспортные заказы: 0000412490 (100306)
Всего отпущено количество запасов (прописью) *Пятьдесят*

на сумму (прописью), в KZT *Четыре тысячи двести тридцать шесть тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Сундетова Г. С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Уполномоченное лицо на подписание
за гл. бухгалтера _____ / Сундетова Г.С.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.
Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности _____
выданной _____

_____

М.П.
Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Внимание!!!При наличной оплате требуйте фискальный чек. При отсутствии фискального чека оплата не подтверждается.