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
13057	11.12.2018

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 «Жетысайская районная больница «Асык ата » УЗ ТО	Арзыбеков Мурат Бахтиярович		-

Основание: Договор №147 от 01.11.2018г **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	Индикатор возд.стерил-ии МедИС--120/45-1 (1000 тестов) Винар НПФ Россия Серия : 6256137 Заключение о безопасности и качества: не серт-ся Срок годности : 31.12.19	SB000008301	упаковка	10	10	1 792,00	17 920,00	1 920,00
2	Индикатор возд.стерил-ии МедИС--132/20-1 (1000 тестов) Винар НПФ Россия Серия : 8125098 Заключение о безопасности и качества: kz7700.02.01.00529699.01.10.2021 Срок годности : 01.09.21	SB000008302	упаковка	5	5	1 792,00	8 960,00	
			Итого	15	15	X	26 880,00	1 920,00

Всего отпущено запасов (количество прописью) Пятнадцать

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге Двадцать шесть тысяч восемьсот восемьдесят 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 Медетбекова Ф.И.О _____ Подпись

ТОО "ЭКО-ФАРМ" Для счетов-фактур, расходных накладных и сертификатов

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 «Жетысайская районная больница «Асык ата » УЗ ТО Адрес: Республика Казахстан, Туркестанская область, Жетысайский район, п.Асык ата, ул. Казыбек би 12** — **091040000395**
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 №147 от 01.11.2018г**

Номер документа	Дата составления
-	-
SBA00013057	11 декабря 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	Индикатор возд.стерил-ии МедИС--120/45-1 (1000 тестов)			упаковка	10	1 792,00	17 920,00
2	Индикатор возд.стерил-ии МедИС--132/20-1 (1000 тестов)			упаковка	5	1 792,00	8 960,00

Итого: 26 880,00
В том числе НДС 1 920,00

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 Бакамова Расшифровка подписи

Принял (Заказчик) _____ Должность _____ Подпись Мергенова Расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.

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

Форма 3-2

...ндивидуальный предприниматель) Товарищество с ограниченной ответственностью "ЭКО-ФАРМ"

ИИН/БИН 950140000377

Номер документа	Дата составления
13691	11.12.2018

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 «Жетысайская районная больница «Асык ата » УЗ ТО	Арзыбеков Мурат Бахтиярович		

Основание: Договор №147 от 01.11.2018г **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	Диски с ципрофлоксацином 5 мкг №100 Диски индикаторные картонные с противомикробными лекарственными средствами ДИ-ПЛС-50-01 (ФСР 2009/06472) НИЦФ Россия Серия : 090918 Заключение о безопасности и качества: не сер-тся письмо №26-7-11-16.223 от 24.03.17 г. Срок годности : 01.09.19	SB00002004 3	флак	1	1	1 050,56	1 050,56	112,56
			Итого	1	1	X	1 050,56	112,56

Всего отпущено запасов (количество прописью) Один

Всего отпущено на сумму (прописью), в тенге Одна тысяча пятьдесят тенге 56 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 Мудетбекова Ф.И.О Подпись

ТОО «ЭКО-ФАРМ» г. Шымкент Для счетов-фактур, расходных накладных и сертификатов

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 «Жетысайская районная больница «Асык ата » УЗ ТО Адрес: Республика Казахстан, Туркестанская область, Жетысайский район, п.Асык ата, ул. Казыбек би 12** — **091040000395**

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 №147 от 01.11.2018г**

Номер документа	Дата составления
-	-
SBA00013691	11 декабря 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	Диски с ципрофлоксацином 5 мкг №100 Диски индикаторные картонные с противомикробными лекарственными средствами ДИ-ПЛС-50-01 (ФСР 2009/06472)			флак	1	1 050,56	1 050,56

Итого: **1 050,56**
В том числе НДС **112,56**

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.

"ЭКО-ФАРМ" Для счетов-фактур, расходных накладных и сертификатов