ИП Каимов Б.К.

организация (индивидуальный предприниматель)

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

Форма 3-2

ИИН **620712302274**

НАКЛАДНАЯ НА ОТПУСК ЗАПАСОВ НА СТОРОНУ

Номер документа	Дата составления
08/1504	**15.08.2019**

Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель	Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель	Ответственный за поставку (Ф.И.О.)	Транспортная организация	Товарно-транспортная накладная (номер, дата)
ИП Каимов Бахрамжан Каримович	**ГКП на ПХВ "Городская больница №1 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**			

№ п/п	Наименование материалов, сорт, марка, размер	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
				Надлежит	Отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	капуста белокочанная	00000092	кг	320.000	320.000	63,84	20 428,80	2 188,80
2	капуста квашенная	00000094	кг	50.000	50.000	193,76	9 688,00	1 038,00
3	перец болгарский	00000136	кг	160.000	160.000	126,56	20 249,60	2 169,60
4	лук репчатый	00000117	кг	255.000	255.000	42,56	10 852,80	1 162,80
5	морковь	00000111	кг	280.000	280.000	41,44	11 603,20	1 243,20
6	свекла	00000107	кг	60.000	60.000	52,64	3 158,40	338,40
7	рыба сазан	00000006	кг	51.000	51.000	511,84	26 103,84	2 796,84
8	сухофрукты	00000104	кг	50.000	50.000	238,56	11 928,00	1 278,00
9	крупа гречневая	00000188	кг	100.000	100.000	154,56	15 456,00	1 656,00
10	яйцо куриное	00000016	шт	1440.000	1440.000	23,52	33 868,80	3 628,80
11	печенье	00000072	кг	18.000	18.000	388,64	6 995,52	749,52
						Итого	**170 332,96**	**18 249,96**

Всего отпущено запасов (количество прописью): две тысячи семьсот восемьдесят четыре

Всего отпущено на сумму (прописью), в KZT: Сто семьдесят тысяч триста тридцать два тенге 96 тиын

Отпуск разрешил _____ *(Должность)* Каимов *(Ф.И.О.)* *(Подпись)*

РНН 211510610929

Главный бухгалтер Не предусмотрен *(Ф.И.О.)* *(Подпись)*

М.П.

Отпустил Каимов *(Ф.И.О.)* *(Подпись)*

По доверенности № . от . .
выданной _____

Запасы получил _____ *(Ф.И.О.)* *(Подпись)*