

Приложение 12 к приказу
и.о. Министра финансов
от 1 июля 2020 года № 647
Приложение 50
к приказу и.о. Министра финансов
Республики Казахстан
от «02» августа 2011 года № 390
Форма №434-з

**Государственное учреждение "Отдел образования по Зерендинскому району
управления образования Акмолинской области"**

Наименование государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

Подразделение _____

Утверждаю:

Руководитель государственного учреждения

НУРОВА Д.Ш.

подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

от " ____ " _____ г.

Накладная на внутреннее перемещение запасов

Номер документа	Дата составления	Код государственного учреждения	Принял	Отправил	Специфика расходов	Корреспондирующий счет/субсчет
1	2	3	4	5	6	7
249	27.03.2023	2610354	АЛКЕБАЕВА А.Б.	СУЛЕЙМЕНОВ О.А.		1319

Наименование запасов	Единица измерения	Номенклатурный номер	Количество	Цена	Сумма, тенге
8	9	10	11	12	13
Бумага для офисного оборудования формат А4	шт.	00-00016009	5,000	1 890,56	9 452,80
Итого					9 452,80

Всего отпущено 1 наименований на сумму Девять тысяч четыреста пятьдесят два тенге 80 тиын

Отпуск разрешил _____

должность

подпись

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Главный бухгалтер _____

Хасенова Б.Ш.

подпись

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати _____

Сдал (выдал) _____

подпись

СУЛЕЙМЕНОВ О.А.

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Принял (получил) _____

подпись

АЛКЕБАЕВА А.Б.

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 12 к приказу
и.о. Министра финансов
от 1 июля 2020 года № 647
Приложение 50
к приказу и.о. Министра финансов
Республики Казахстан
от «02» августа 2011 года № 390
Форма №434-з

**Государственное учреждение "Отдел образования по Зерендинскому району
управления образования Акмолинской области"**

Наименование государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

Подразделение _____

Утверждаю:

Руководитель государственного учреждения

НУРОВА Д.Ш.

подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

от " ____ " _____ г.

Накладная на внутреннее перемещение запасов

Номер документа	Дата составления	Код государственного учреждения	Принял	Отправил	Специфика расходов	Корреспондирующий счет/субсчет
1	2	3	4	5	6	7
520	13.07.2023	2610354	АЛКЕБАЕВА А.Б.	СУЛЕЙМЕНОВ О.А.		1311; 1319; 1311; 1319; 1316; 1311

Наименование запасов	Единица измерения	Номенклатурный номер	Количество	Цена	Сумма, тенге
8	9	10	11	12	13
известь	кг	00-00016633	25,000	96,00	2 400,00
Эмаль алкидная белая	усл. банк	00-00005742	6,000	1 698,00	10 188,00
Эмаль алкидная (для пола коричневая в банке 2,6л)0623	усл. банк	00-00017075	8,000	1 690,00	13 520,00
Мел	шт.	00-00017002	1,000	750,00	750,00
Средство моющее0523	л	00-00017072	1,000	1 120,00	1 120,00
средство дезинфицирующее в таблетках (300 штук)	усл. банк	00-00017004	1,000	1 490,72	1 490,72
Средство чистящее для дезинфекции	шт.	00-00017000	5,000	279,00	1 395,00
эмаль зеленая в банке	шт.	00-00017073	1,000	1 750,00	1 750,00
эмаль желтая в банке	шт.	00-00015963	1,000	1 750,00	1 750,00
Туалетная бумага	шт.	00-00006120	20,000	50,00	1 000,00
краска водоземulsionная 10 кг	шт.	00-00015970	1,000	2 700,00	2 700,00
краска водоземulsionная 15 кг	шт.	00-00015969	1,000	3 600,00	3 600,00
кисть	шт.	00-00017096	3,000	178,00	534,00
Итого					42 197,72

Всего отпущено 13 наименований на сумму Сорок две тысячи сто девяносто семь тенге 72 тьын

Отпуск разрешил _____

должность подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Главный бухгалтер _____

Хасенова Б.Ш.
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати _____

Сдал (выдал) _____

СУЛЕЙМЕНОВ О.А.
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Принял (получил) _____

АЛКЕБАЕВА А.Б.
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 12 к приказу
и.о. Министра финансов
от 1 июля 2020 года № 647
Приложение 50
к приказу и.о. Министра финансов
Республики Казахстан
от «02» августа 2011 года № 390
Форма №434-з

**Государственное учреждение "Отдел образования по Зерендинскому району
управления образования Акмолинской области"**

Наименование государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

Подразделение _____

Утверждаю:

Руководитель государственного учреждения

НУРОВА Д.Ш.

подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

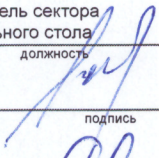
от " ____ " _____ г.

Накладная на внутреннее перемещение запасов

Номер документа	Дата составления	Код государственного учреждения	Принял	Отправил	Специфика расходов	Корреспондирующий счет/субсчет
1	2	3	4	5	6	7
799	25.09.2023	2610354	АЛКЕБАЕВА А.Б.	СУЛЕЙМЕНОВ О.А.		1316

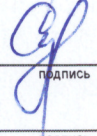
Наименование запасов	Единица измерения	Номенклатурный номер	Количество	Цена	Сумма, тенге
8	9	10	11	12	13
Ведро 2023	шт.	00-00017206	1,000	630,00	630,00
Итого					630,00

Всего отпущено 1 наименований на сумму Шестьсот тридцать тенге 00 тиын

Отпуск разрешил Руководитель сектора материального стола  БЕКЕНОВА САУЛЕ АКАНОВНА
должность подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Главный бухгалтер Хасенова Б.Ш.
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати _____

Сдал (выдал) СУЛЕЙМЕНОВ О.А.
 подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Принял (получил) АЛКЕБАЕВА А.Б.
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 12 к приказу
и.о. Министра финансов
от 1 июля 2020 года № 647
Приложение 50
к приказу и.о. Министра финансов
Республики Казахстан
от «02» августа 2011 года № 390
Форма №434-з

**Государственное учреждение "Отдел образования по Зерендинскому району
управления образования Акмолинской области"**

Наименование государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

Подразделение _____

Утверждаю:

Руководитель государственного учреждения

Кенжеболатова Д.Ш.

подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

от " ____ " _____ г.

Накладная на внутреннее перемещение запасов

Номер документа	Дата составления	Код государственного учреждения	Принял	Отправил	Специфика расходов	Корреспондирующий счет/субсчет
1	2	3	4	5	6	7
87	05.01.2024	2610354	АЛКЕБАЕВА А.Б.	СУЛЕЙМЕНОВ О.А.		1319; 1316; 1319; 1316; 1319

Наименование запасов	Единица измерения	Номенклатурный номер	Количество	Цена	Сумма, тенге
8	9	10	11	12	13
Моющее средство для пола 261223	шт.	00-00017387	2,000	497,28	994,56
Средство моющее 271223	шт.	00-00017403	2,000	378,00	756,00
Дезинфицирующие средства 261223	шт.	00-00017386	2,000	422,00	844,00
Ветошь 261223	м	00-00017381	100,000	325,92	32 592,00
Средство дезинфицирующее в таблетках, 300шт	шт.	00-00017321	2,000	2 349,76	4 699,52
Бумага туалетная 1223	шт.	00-00017342	15,000	93,00	1 395,00
Лоток канцелярский, пластмассовый 1223	шт.	00-00017358	1,000	2 994,00	2 994,00
Лопата совковая 1223	шт.	00-00017347	1,000	1 297,00	1 297,00
лопата совковая 1223	шт.	00-00017372	1,000	3 994,00	3 994,00
Метла полипропиленовая универсальная 1223	шт.	00-00017364	1,000	1 645,00	1 645,00
Поднос, 40*30 см	шт.	00-00017299	1,000	820,00	820,00
Итого					52 031,08

Всего отпущено 11 наименований на сумму Пятьдесят две тысячи тридцать один тенге 08 тиын

Отпуск разрешил _____
должность _____ подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Главный бухгалтер _____
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии)) **Воробьева Ю.В.**

Место печати _____

Сдал (выдал) _____
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии)) **СУЛЕЙМЕНОВ О.А.**

Принял (получил) _____
подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии)) **АЛКЕБАЕВА А.Б.**

Приложение 12 к приказу
и.о. Министра финансов
от 1 июля 2020 года № 647
Приложение 50
к приказу и.о. Министра финансов
Республики Казахстан
от «02» августа 2011 года № 390
Форма №434-з

**Государственное учреждение "Отдел образования по Зерендинскому району
управления образования Акмолинской области"**

Наименование государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

Подразделение _____

Утверждаю:

Руководитель государственного учреждения

Кенжеболатова Д.Ш.

подпись (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

от " ____ " _____ г.

Накладная на внутреннее перемещение запасов

Номер документа	Дата составления	Код государственного учреждения	Принял	Отправил	Специфика расходов	Корреспондирующий счет/субсчет
1	2	3	4	5	6	7
154	08.01.2024	2610354	АЛКЕБАЕВА А.Б.	СУЛЕЙМЕНОВ О.А.		1319; 1317

Наименование запасов	Единица измерения	Номенклатурный номер	Количество	Цена	Сумма, тенге
8	9	10	11	12	13
Рукавицы рабочие утепленные ,многоцветные 2023	пар	00-00016918	2,000	1 500,00	3 000,00
Лампа светодиодная 15 Вт	шт.	00-00017235	10,000	558,88	5 588,80
Итого					8 588,80

Всего отпущено 2 наименований на сумму Восемь тысяч пятьсот восемьдесят восемь тенге 80 тиын

Отпуск разрешил _____
Руководитель сектора
материального стола
должность
подпись
БЕКЕНОВА САУЛЕ АКАНОВНА
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Главный бухгалтер _____
Воробьева Ю.В.
подпись
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати _____

Сдал (выдал) _____
СУЛЕЙМЕНОВ О.А.
подпись
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Принял (получил) _____
АЛКЕБАЕВА А.Б.
подпись
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))