Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП "Перинатальный центр города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда г., Луначарского, дом № 6А** — **990140002300**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Охранное агентство Тумар-2020",100026, Республика Казахстан, г. Караганда, Гапеева, дом № 9/2,42, тел.: +7 (7212) 34-95-93** — **121240003800**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп.соглашение №2999866-1-1 от 27.12.19 к договору №190067/00-5 от 20.03.2019г.

Номер документа	Дата составления
104	29.02.2020

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

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 об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)			
					количество	цена за единицу	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги охраны на административных и бытовых объектах охраняемой организации за февраль 2020г			Услуга	1	229 824,00	229 824,00	24 624,00
				Итого	1	x	229 824,00	24 624,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал (исполнитель) Директор / _____ / Бектуровнов М.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.02.2020

М.П.