возвратный экземпляр
ТОО ТемирЛайн

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел занятости и социальных программ города Шахтинска"** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**950740000696**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "ТемирЛайн",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г.Шахтинск, ул. Индустриальная, дом № 3/1, тел.: +8 (72156) 3-93-45** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**090740011066**

Договор (контракт) Договор №93 от 24.07.2019 г.

Номер документа	Дата составления
118	**11.09.2019**

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	Работы по установке (монтажу) дверей/ворот/турникетных систем/ограждений(Демонтаж, монтаж входной двери)	11.09.2019		услуга	1	190 000,00	190 000,00	20 357,14
				Итого	1	x	190 000,00	20 357,14

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) Главный бухгалтер / _____ / Кузнецова С.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / Ермагамбетова А.А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.09.2019

М.П.

М.П.