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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение «Детский центр оказания специальных социальных услуг №6» акимата города Шымкент** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**000840002504.**
Исполнитель	**ТОО "Өрге баста"г.Тараз, мкр. Мынбулак, дом, 20,кв 31,** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**060440012761.**

Договор (контракт) Договору №46 от 13.05.2019г

Номер документа	Дата составления
00000000001	**15.07.2019**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Коммунальное государственное учреждение «Детский центр оказания специальных социальных услуг №6» акимата города Шымкент			тенге	1	2 240 000,00	2 240 000,00
				Итого	**1**	**x**	**2 240 000,00**

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 / Атымтаев Ж / Принял (Заказчик) _____ / Ауанасова К. /

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.05.2019

М.П. М.П.