Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Кызылординское областное управление внутренней политики",Республика Казахстан, Кызылорда,БЕЙБАРЫС СУЛТАН строение 1** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**030140001462**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Effective Media Liaison",050046,A15M3X5, Республика Казахстан,г.Алматы, ул.Мынбаева, д.151, БЦ «Verum», 9-э, тел.: (727) 388-81-01** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**080940014680**
Договор (контракт)	Договор №29 от 03.03.2020 г	

Номер документа	Дата составления
00000000480	**31.07.2020**

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Информационное освещение через интернет ресурс о формировании положительного имиджа Кызылординской области на государственноми русском языке на сайте tengrinews.kz			Материал	10	275 996,00	2 759 960,00	295 710,00	2 759 960,00
				Итого	10	x	2 759 960,00	295 710,00	2 759 960,00

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 / Карабалин Сункар Болатович
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.07.2020

М.П.