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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел строительства города Аксу",Республика Казахстан, Павлодарская область, г.Аксу, Есильский район, ул. Астана, 52, тел.: +7 (71837) 5-00-57**	**041240006263**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Дирекция строящихся предприятий "СТРОЙИНТЕГРАЦИЯ",050000, Республика Казахстан, г. Алматы, район Бостандыкский, Проспект Аль-Фараби, дом № 15, н.п. 19к, тел.: +7 (727) 311-53-18**	**080340021473**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) ДС №34/1-ГЗ от 23.04.2020 к договору №34 от 11.03.2020

Номер документа	Дата составления
642	**22.09.2020**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги технического надзора за строительством физкультурно-оздоровительного комплекса в поселке Аксу города Аксу Павлодарской области (привязка проекта)			Одна услуга	1	404 400,00	404 400,00
				Итого	1	x	404 400,00

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) Руководитель регионального подразделения в г. Павлодар / _____ / Омаров Т.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.