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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Центр реабилитации" Управления координации занятости и социальных программ Мангистауской области,Республика Казахстан, Мангистауская область, г.Актау, микрорайон ШЫГЫС-1, дом № 35** — **170640009474**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Бокаева А.Х.,РК, Мангистауская область, г.Актау, 14 мкр., 9 дом,** — **790105400525**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 30 от 18.03.2021

Номер документа	Дата составления
00000000025	02.09.2021

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 по организации обеспечения питания пациентов			Услуга	1	587 418,00	587 418,00	
				Итого	1	x	587 418,00	

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) _____ / _____ / Бокаева А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.09.2021

М.П.