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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	КГУ "Отдел образования города Тараз управления образования акимата Жамбылской области",Республика Казахстан, Тараз, ПРОСПЕКТ ТОЛЕ БИ, дом № 35, тел.: +8 (7262) 43-40-18 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	120540004946
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "NCN COMPANY",080000, Республика Казахстан, Жамбылская, Тараз, переулок Станционный, дом № 6 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	070540004374
Договор (контракт)	№126 от 05.05.2021 г.	

Номер документа	Дата составления
72	29.09.2021

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по опорожнению/очищению отходов выгребных ям/отстойников/септиков/туалетов			услуга	1	1 803 814,73	1 803 814,73
				Итого	1	x	1 803 814,73

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 / _____ / Қуаныш М.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.09.2021

М.П.

Вх2. Заур галиева

Scanned by TapScanner