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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**коммунальное государственное учреждение "Отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог района Магжана Жумабаева Северо-Казахстанской области",Северо-Казахстанская область, Район Магжана Жумабаева, г.Булаево, Абая Кунанбаева, 24, тел.: (71531) 2-04-94**	**050140007653**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Аймереке",010000, Республика Казахстан, г. Нур-Султан, район Алматы, улица Бейімбет Майлин, корпус 8/1, к.311, тел.: +7 (7242) 277797 8 705 221 46 79**	**930540000893**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Доп. согл. №3 от 28.06.2021 к договору №145 от 15.10.2020	

Номер документа	Дата составления
518	**30.12.2021**

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 технического надзора по объекту "Строительство разводящих сетей и площадки водопроводных сооружений в с. Надежка района М.Жумабаева СКО"			усл.	1	499 724,66	499 724,66
				Итого	1	x	499 724,66

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 / Н. Ержан / Ержанова А.О.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. «АЙМЕРЕКЕ»

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.