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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной кардиологический центр" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области",Республика Казахстан, Алматинская область, г. Талдыкорган, ул. Ескелды би, дом № 224** — **991040002489**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Active Plus",040000, Республика Казахстан, Алматинская область, г. Талдыкорган, ул Г. Орманова, дом № 47, к.15** — **181040011082**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №101 от 25.02.2022г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 31 | 30.03.2022 |

# 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 | Консультативные услуги по вопросам правильного использования программного продукта 1С Бухгалтерия | | | Час | 44 | 3 666,66 | 161 333,00 |
| | | | | Итого | 44 | x | 161 333,00 |

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 / _____ / Копылова Н.Н.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.03.2022

М.П.