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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПХВ "Городское патологианатомическое бюро" Управление общественного здоровья г.Алматы** — **081240015686**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО"Специализированный комбинат ритуальных услуг города Алматы",Республика Казахстан, г.Алматы, пр.Райымбека,235** — **960240000695**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор №2 от 13.01.2023г.

Номер документа	Дата составления
485	10.08.2023

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 транспортировки и ритуальные услуги			усл.	1	473 680,00	473 680,00
				Итого	1	x	473 680,00

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) _____ / _____ / Толыгенаев И.С
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.08.2023

М.П.