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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**АО "Научный центр педиатрии и детской хирургии"**	**991240004660**
	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) Доп. соглашение №1 от 22.08.2023г. к договору №07/ГЗ/103 от 30.05.2023г.

Номер документа	Дата составления
599	**27.09.2023**

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	Ритуальные услуги			усл.	1	26 545,00	26 545,00
				Итого	1	x	26 545,00

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 / _____ / Толкастов М.С
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.09.2023

М.П.