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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел строительства, архитектуры и градостроительства акимата города Аркалыка", проспект Абая, 29** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**100140005906**
Плательщик	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Аврора Сервис", Республика Казахстан, ород Астана, район Сарыарка, улица Мәскеу, дом 40, офис 421** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**080840010555**
Исполнитель	**ТОО «Тандем Эксперт», ул.Егизбаева, дом 7/6, кв. 40** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**090840009731**
Договор (контракт)	Договор № ТЭ-0048-03 от 20.07.2023 г.	

Номер документа	Дата составления
АКТ-53	**15.08.2023**

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	в том числе НДС
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Проведение комплексной вневедомственной экспертизы по «Строительно-монтажные работы по установке антенно-мачтового сооружения, высотой 30 метров, в селе Екидин города Аркалыка»			работа	1	350000,00	350000,00	37500,00
				Итого	1	350000,00	350000,00	37500,00

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Принял
(Плательщик) _____ /_____ /_____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

ЗАКАЗЧИК:
Государственное учреждение "Отдел строительства, архитектуры и градостроительства акимата города Аркалыка"

ПЛАТЕЛЬЩИК:
Товарищество с ограниченной ответственностью "Аврора Сервис"

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
ТОО «Тандем Эксперт»