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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Товарищество с ограниченной ответственностью "Символ",ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЖАНИБЕКСКИЙ РАЙОН, ЖАНИБЕКСКИЙ С.О., С.ЖАНИБЕК, УЛИЦА ГУМАРА КАРАША, 30, тел.: *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	010640005350
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответсвенностью "БАТЫС ҚҰРЫЛЫС ҚЫЗМЕТ",ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ, УРАЛЬСК Г.А., ДЕРКУЛЬСКАЯ П.А., П.ДЕРКУЛ, УЛИЦА 6, 8 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	170340024883

Договор (контракт) Договор №1 от 31.07.2023

Номер документа	Дата составления
31	25.08.2023

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, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Капитальный ремонт зданий медицинского пункта в с.Тау Жанибекского района ,ЗКО.			Работа	1	5 000 000,00	5 000 000,00	535 714,29
				Итого	1	x	5 000 000,00	535 714,29

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 / _____ / ОСПАНОВ А.Қ.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.08.2023

М.П.