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

Форма Р-1

В соответствии с п. 3.1.8 Договора об оказании курьерских услуг, уведомляем Вас об изменении тарифов на курьерскую доставку с 01.06.2024 , в связи с увеличением тарифов непосредственных перевозчиков

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Казахский научно-исследовательский ветеринарный институт",Казахстан, Алматы, пр-кт Райымбека, дом № 223, тел.: +7 (727) 233-72-75** — **071240018450**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Avis Logistics",050050, Республика Казахстан, Алматы, улица Табачнозаводская 20** — **060140017593**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 3 от 12.01.2024

Номер документа	Дата составления
00000037335	**03.05.2024**

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

№	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)	Дата получения	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)				
						Вес кг.	количество	цена за единицу	стоимость , в KZT	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	За курьерскую доставку Алматы - Астана 0000006284031	17.04.2024	Экспресс / DOX	19.04.2024	усл	0,1	1	2 400,00	2 400,00	257,14
2	За курьерскую доставку Алматы - Караой 0000006284030	23.04.2024	Экспресс / DOX	25.04.2024	усл	0,1	1	9 000,00	9 000,00	964,29
					Итого		2	x	11 400,00	1 221,43

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: Ведущий бухгалтер / Оспанова Е.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.05.2024

М.П.

*Применяется для приемки переч выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.

**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.

***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.