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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Акционерное общество "Казавиаспас",Казахстан, Z01G8X5. г. Астана, район Алматы, проспект Бауржан Момышулы, здание 2/11, тел.: 87172788282** — **050440005787**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Международный аэропорт" "Орал",Казахстан, Западно-Казахстанская область, Теректинский район, Чаганский сельский округ,село Жана Омир, Отделение Аэропорт, дом 1,почтовый индекс 090008, тел.: (711 2) 93-96-72** — **941240001270**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 16 ИОИ от 09.01.2024 г. аэроп.обсл.

Номер документа	Дата составления
01166	19.08.2024

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Встреча выпуск			т	3,585	1 040,00	3 728,40	447,41	4 175,81
2	Обеспечение авиа ГСМ			т	0,437	5 500,00	2 403,50	288,42	2 691,92
				Итого	4,022	x	6 131,90	735,83	6 867,73

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) Генеральный директор / Биктимиров Р.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 19.08.2024

М.П.

Орал қаласы
«Казавиакутқару» АҚ
өкілі
20___ жылғы ____ «____»

Подтверждаю

ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР
ТОО "Международный Аэропорт "Орал"

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Акционерное общество "Казавиаспас",Казахстан, Z01G8X5. г. Астана, район Алматы, проспект Бауржан Момышулы, здание 2/11, тел.: 87172788282** — **050440005787**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Международный аэропорт" "Орал",Казахстан, Западно-Казахстанская область, Теректинский район, Чаганский сельский округ,село Жана Омир, Отделение Аэропорт, дом 1,почтовый индекс 090008, тел.: (711 2) 93-96-72** — **941240001270**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 16 ИОИ от 09.01.2024 г. аэроп.обсл.

Номер документа	Дата составления
01166	19.08.2024

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Встреча выпуск			т	3,585	1 040,00	3 728,40	447,41	4 175,81
2	Обеспечение авиа ГСМ			т	0,437	5 500,00	2 403,50	288,42	2 691,92
				Итого	4,022	x	6 131,90	735,83	6 867,73

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) Генеральный директор / Биктимиров Р.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 19.08.2024

М.П.