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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное Государственное Учреждение "Управление цифровизации города Алматы",Республика Казахстан, Алматы, площадь Республики дом №4, тел.: +8 (727) 264 33 62; 338 38 57** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**190940025321**
Исполнитель	**Акционерное общество "Центр развития города Алматы",050057, Республика Казахстан, Алматы, Абая, дом № 90, тел.: +8 (727) 224-39-29** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**080740008669**

Договор (контракт) Договор № 13 от 15.04.2024 г.

Номер документа	Дата составления
240014/00/5	09.09.2024

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	услуга по пользованию программным продуктом видеонаблюдения и видеоаналитики для программной платформы Единой системы видеомониторинга г.Алматы Вычислительные ресурсы + Colocation	тенге	за август 2024 г.	Услуги	1	112 751 727,68	112 751 727,68	13 530 207,32	126 281 935,00
				Итого	1	x	112 751 727,68	13 530 207,32	126 281 935,00

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) Заместитель Председателя Правления / _____ / Габдуллина Ж. М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____