Форма Р1
ИИН/БИН
100240018397

Заказчик:
_ Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения Талгарская центральная районная больница государственного учреждения Управление

г. Талгар ул. Наурызбай батыр, 5 а
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель:
Товарищество с ограниченной ответственностью "КаР-Тел"
980540000397
010010, Казахстан, Астана, район Алматы, ул.Қадырғали Жалайыри, д. 2, тел. 7 727 350 0606
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): **договора_351_от_18.07.2024_214119775** от 23/07/2024

Номер документа	Дата составления
101167984132	30/09/2024

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги связи согласно Приложений к НСФ	01/09/2024 - 30/09/2024	нет	усл. ед.	1	согласно приложе-ния к договору	26449.98
				Итого			26449.98

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика нет
наименование, количество, стоимость

Приложени: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель)
Должность: главный бухгалтер
Подпись:
Расшифровка подписи:
М.П.

Принял (Заказчик)
Должность:
Подпись:
Расшифровка подписи:
Дата подписания (принятия) работ (услуг)_____
М.П.