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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "Управление строительства области Жетісу",Республика Казахстан, Область Жетісу, г.Талдыкорган, ул.Шевченко, дом № 131** — **220740005695**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Нұр - Шапағат- Құрылыс",040000, Республика Казахстан, область Жетісу, г. Талдыкорган, ул Каратальская, дом № 143** — **061240001543**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп согл.№3 от 27.11.2024г. к Договору №134/06/24 от 19.06.2024г. Алтыуй

Номер документа	Дата составления
49	03.12.2024

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	СМР по объекту "Строительство врачебной амбулатории в с.Алтыуй Панфиловского района области Жетісу"			Работа	1	69 267 411,96	69 267 411,96	7 421 508,42
				Итого	1	x	69 267 411,96	7 421 508,42

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) Технический директор / _____ / Мухамет Л.Ж.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.12.2024

М.П.