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

Форма Р-1

ИИН/БИН
220740005695

061240001543

Заказчик **ГУ "Управление строительства области Жетісу",Республика Казахстан, Область Жетісу, г.Талдыкорган, ул.Шевченко, дом № 131**
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**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Допсогл.№1 от 18.07.2024г. к Договору №175/07/24 от 03.07.2024г. Турпан

Номер документа	Дата составления
34	19.09.2024

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	СМР по объекту "Строительство врачебной амбулатории в с.Турпан Панфиловского района области Жетісу"			Работа	1	52 701 490,61	52 701 490,61	5 646 588,28
				Итого	1	x	52 701 490,61	5 646 588,28

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) _____ / С. Жаб / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 19.09.2024

М.П.