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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Филиал РГКП "Центр судебных экспертиз МЮ РК" Институт судебных экспертиз по городу Шымкент,Казахстан, Шымкент, Туркестанская, дом № 65, тел.: +7 (7252) 53-90-45** — **011141003245**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **ТОО "Avis Logistics",050050, Республика Казахстан, Алматы, улица Табачнозаводская 20** — **060140017593**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) № 8 от 17.01.2025

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **00000020833** | **02.04.2025** |

## АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

| № | 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) | Дата получения | Единица измерения | Выполнено работ (оказано услуг) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Вес кг. | количество | цена за единицу | стоимость , в KZT | в том числе НДС, в KZT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | За курьерскую доставку Шымкент - Астана 0000006941382 | 04.03.2025 | Экспресс / DOX | 07.03.2025 | усл | 0,2 | 1 | 2 600,00 | 2 600,00 | 278,57 |
| 2 | За курьерскую доставку Шымкент - Астана 0000006636579 | 12.03.2025 | Экспресс / DOX | 17.03.2025 | усл | 0,2 | 1 | 2 600,00 | 2 600,00 | 278,57 |
| | | | | | Итого | | 2 | x | 5 200,00 | 557,14 |

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: Ведущий бухгалтер / Оспанова Е.В.
*должность* *подпись* / *расшифровка подписи*

**М.П.**

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.04.2025

**М.П.**

*Применяется для приемки переходящих выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.

**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.

***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.