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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Аппарат акима Аршалынского района Акмолинской области"**	**000340003420**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "SHOPI", Казахстан, Кокшетау, Р. Сабатаева, 157, 22**	**201140009734**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№19 от 2025-02-19	

Номер документа	Дата составления
00000000042	**04.04.2025**

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	Изготовление карты Акмолинской области в багете на глянцевой бумаге	04.04.2025		Работа	1	80 000.00	80 000.00
				Итого	1	x	80 000.00

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) Директор / _____ / Камай Т.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ(услуг) _____

М.П.

М.П.

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
ҚАЗАҚСТАН КӨКШЕТАУ ҚАЛАСЫ
ЖШС
SHOPI
201140009734
БСН / БИН
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
КАЗАХСТАН ГОРОД КОКШЕТАУ