Электронный Акт выполненных работ (оказ

Раздел A. Общий раздел

1. Регистрационный номер	АКТ-861240000017-250418-31952042	1.1. Номер АВР
2. Дата (составления) выписки	18.04.2025	3. Дата выполн
4. Исправленный	☐	4.1 Дата
4.2 Номер		4.3 Регистрацис

Раздел B. Реквизиты исполнителя (постав

5. БИН/ИИН	
5.0. БИН структурного подразделения юридического лица	
6. Исполнитель (Поставщик)	КГП на ПХВ "Служба скорой медицинской помощи" Управления Общественного Здравоохранения г. Алматы
7. Адрес места нахождения	050000 г. Алматы ул. Казыбек би 115
8. Свидетельство плательщика НДС	
8.1. Серия	8.2. Номер

Раздел C. Банковские реквизиты исполнителя (п

9. КБе	16
10. ИИК	KZ81601A861049252811
11. БИК	HSBKKZKX
12. Наименование банка	Акционерное общество "Народный сберегательный банк Казахстана"

Раздел D. Реквизиты заказчика (получате

13. БИН/ИИН	990240002999
13.0. БИН структурного подразделения юридического лица	13.1. ☐ Не
14. Заказчик (получатель)	ГКП на ПХВ "Родильный дом № 4" УОЗ г.Алматы
15. Адрес места нахождения	Республика Казахстан, г.Алматы, Станкевича, 6

Раздел E. Банковские реквизиты заказчика (по

16. КБе	16
17. ИИК	KZ197812203163980034
18. БИК	TBKBKZKA
19. Наименование банка	AO Capital Bank Kazakhstan

Раздел F. Договор (контракт)

20.1.	☑ Договор (контракт) на выполнение работ (оказание услуг)	20.3. Номер
20.2.	☐ Без договора (контракта) на выполнение работ (оказание услуг)	20.4. Дата

Раздел G. Данные по выполненным работам (оказа

21.1. Код валюты KZT — 21.2. Курс валю

№ п/п	Наименование выполненных работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Наименование работ и услуг с учетной системы	Составной код ГСВС	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Ед. изм	Кол-во (объем)	Цена (тариф) за единицу работ, услуг без косвенных налогов	Стоимость работ, услуг без косвенных налогов	Размер обо (облагаем
1	2	2.1	2.2	3	4	5	6	7	
1	Услуги по перевозкам прочие	Межбольничная транспортировка пациента Март	49.42.19.01		тенге	1	25 689	25 689	
2	Услуги по перевозкам прочие	Межбольничная транспортировка пациента Март	49.42.19.01		тенге	1	29 613	29 613	
							Всего по счету	55 302	

Раздел H. Дополнительные сведения/ Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультац

22. Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

22.1. Наименование, количество, стоимость

22.2. Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязат

22.3. Дополнительные сведения/ Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, колич

Раздел I. Сведения по ЭЦП исполнителя (пост

23. ЭЦП юридического лица (структурного подразделения)	
23.1. ИИН/БИН исполнителя (поставщика)/Наименование НП	(861240000017) Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного веде
24. ЭЦП лица, уполномоченного подписывать АВР	a7m8mqIOESUlUzipY/Ye6v8lIBkJqEd07wuJXjm3sqolTePTtHuBbKQ1qdXGRZpEnfCGLgwYyqsjr
25. Ф.И.О. лица, сдавшего работы, услуги (выписывающего АВР)	ДАУТКУЛОВА МЕРУЕРТ ЖАНАРБЕКҚЫЗЫ
25.1. Должность сдавшего работы, услуги (выписывающего АВР)	Бухгалтер
26. Дата подписания ЭЦП (принятия работ, услуг)	18.04.2025

Раздел J. Сведения по ЭЦП заказчика (получ

27. ЭЦП юридического лица (структурного подразделения)	Hxvn4DIB68Ax1N6z3Mi8R9Fn2hgUtj4BjcxT9hRAMTjCjWZ97IczUwI0SziQUMmT5kwdKv+eBQW
27.1. ИИН/БИН заказчика (получателя)/Наименование НП	(990240002999) Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного веде
28. ЭЦП лица, уполномоченного подписывать АВР	

ание услуг)

из учётной системы 00000000294

ения работ (оказание услуг) 31.03.2025

нный номер

щика)

861240000017

оставщика)

еля)

резидент

пучателя)

№39

21.02.2025

нным услугам)

ты 1

рота по реализации ый/необлагаемый оборот)	НДС		Стоимость работ, услуг с учетом косвенных налогов	Дополнительные сведения
	Ставка	Сумма		
8	9	10	11	12
25 689	Без НДС	0	25 689	
29 613	Без НДС	0	29 613	
55 302		**0**	**55 302**	

ционных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)

тельны при его (их) наличии) на _____ страниц

чество страниц) (при их наличии)

тавщика)

ения «Служба скорой медицинской помощи» Управления общественного здравоохранения города Алматы

azpXyYIayhAcrPOy1Zq6/Bn1Qapcb7zhQXfVJkA6L0Oqk8XngQt5dhDW+q1VfhBirMs6F2G5JFh1UVx4UmqdU+EmEC3pnm0=

ателя)

/29sHoelZqpvrXv20Zo6cL0F2HyuR7YKfQqs8W+il+nj8q9YPPk8YzFhe5hoI+zrHDi7kRGOFLdD3FYUbw2Zm9vKP7Q4cJoTg=

ения "Городской родильный дом № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы

29. Ф.И.О. лица, подписывающего АВР	ДАТХАЕВА ЗАУРЕ АХАНОВНА
29.1. Должность принимающего (подписывающего) АВР	Бухгалтер по материалам
30. Дата подписания ЭЦП (принятия работ, услуг)	22.04.2025

Раздел К. Текущий статус Акта выполненны

31.1. Статус АВР	Подтвержденны
31.2. Дата принятия статуса	22.04.2025

х работ

й