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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Ветеринарная станция Каратальского района с ветеринарными пунктами» государственного учреждения «Управление ветеринарии области Жетісу»,Республика Казахстан, область Жетісу, Каратальский район, г.Уштобе, Переулок МУСАБАЕВА, дом № 1**	**120440000216**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Active Plus",Республика Казахстан, область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Г. Орманова, дом № 47, к.15**	**181040011082**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №15 от 28.04.2025г.	

Номер документа	Дата составления
139	**30.04.2025**

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	Услуги по информационно-технологическому сопровождению программного продукта 1С: Предприятие 8.Бухгалтерский учет для государственных предприятий Казахстана.			Одна услуга	1	43 333,00	43 333,00
2	Консультационные услуги по вопросам правильного использования программного продукта 1С предприятие 8 Бухгалтерский учет для государственных предприятий Казахстана			Одна услуга	1	40 400,00	40 400,00
				Итого	2	x	83 733,00

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 / _____ / Копылова Н.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.04.2025

М.П.