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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования" г.Астана, район Есиль, Достык, 13/3, 15 этаж БИН 160940025485 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	160940025485
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "Шалку-Авто" , 110640016951 Республика Казахстан, ЗКО, г.Уральск ул Маметовой 77 кв 1 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	110640016951

Договор (контракт) № 87 от 29.01.2025 года

Номер документа	Дата составления	Отчетный период с	Отчетный период по
00000000374	02.05.2025		

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг)			Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг) количество	цена за единицу	стоимость
1	2		3	4	5	6	7
1	Замена масла в двигателе внутреннего сгорания (Моторное масло 5W40)			шт	1	28 000,00	28 000,00
2	Замена воздушного фильтра			шт	1	5 500,00	5 500,00
3	Замена салонного фильтра			шт	1	6 000,00	6 000,00
4	Замена топливного фильтра			шт	1	8 000,00	8 000,00
5	Снятие-установка колеса с автомобиля (снятие-установка в зимний и летний период и балансировка колес)			шт	1	15 000,00	15 000,00
				Итого	5	x	62 500,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____
наименование материалов, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации _____

Сдал: _____ *должность* _____ *подпись* _____ *расшифровка подписи*

Принял: _____ *должность* _____ *подпись* Белолебекова С.К. *расшифровка подписи*

М.П. М.П.

«Шалку-Авто» ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД УРАЛЬСК

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ КЕАК ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛ ПО ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ НАО * РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН * ӘЛЕУМЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ ҚОРЫ» КЕАК НАО «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»