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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Филиал некоммерческого акционерного общества «Государственная корпорация «Правительство для граждан» по Костанайской области,Казахстан, Костанайская обл., г. Костанай, ул. Амангельды, д. 93а**	**180541002758**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "ADAT KZ",Костанайская область, г.Костанай, Садовая, 81, 130**	**150140006507**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №160440007161/252710/00 от 10.04.2025	

Номер документа	Дата составления
5	28.04.2025

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	Транспортные услуги с водителем для отдела г. Аркалык Филиала НАО по Костанайской области			услуга	1	164 919,93	164 919,93
2	Транспортные услуги с водителем для отдела Карабалыкского района Филиала НАО по Костанайской области			услуга	1	153 362,16	153 362,16
3	ранспортные услуги с водителем для Качарского сектора отдела г.Рудный Филиала НАО по Костанайской области			услуга	1	153 992,16	153 992,16
4	Транспортные услуги с водителем для отдела №2 г. Костанай Филиала НАО по Костанайской области			услуга	1	153 362,16	153 362,16
				Итого	4	x	625 636,41

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.04.2025

М.П.

Работа выполнено в полном объеме Руководителя отдела г. Аркалык Сулеев М.А