Приложение 7
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 19 августа 2013 года № 402

с изменениями Приказа от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Ветеринарная станция Егиндыкольского района» при управлении ветеринарии Акмолинской области,020600, Акмолинская область, Егиндыкольский район, Егиндыкольский сельский округ, село Егиндыколь, ул. Победы, зд. 2, тел.: 87164222192 , Автомобиль: JAC JS4 VIN MX1X4BEHXRK753075, Гос.номер: 811AU03, Пробег: 20 000** — **120340018017**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "ALLUR AUTO TURAN",010000, Республика Казахстан, г. Астана, пр.Туран, дом № 53А** — **230340037640**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №14 от 2025-04-10

Номер документа	Дата составления
28897	**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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Услуги по техническому/сервисному обслуживанию двигателей автомобильных	28.04.2025		услуга	1	81 984,00	81 984,00	8 784,00	81 984,00
				Итого	1	x	81 984,00	8 784,00	81 984,00

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) Начальник отдела сервиса по работе с корпоративными клиентами / _____ / Увалиев Т.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.04.2025

М.П.