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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Коммунальное государственное учреждение "Городской территориальный центр социального обслуживания населения "Ульба" акимата города Усть-Каменогорска,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.Добролюбова, дом № 44, тел.: 87770648836	991140004131
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	Индивидуальный предприниматель "Сервис Вираж" Свидетельство о гос регистрации Серия 1816 №0006183 от 25.08.14г,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск, пр.Абая, дом № 193/1, тел.: 61-55-50	530617300956
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №61 от 04.04.2025г.

Номер документа	Дата составления
425	13.05.2025

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	Текущий ремонт служебного специализированного транспорта (Газель 910)			работа	1	7 500,00	7 500,00
				Итого	1	x	7 500,00

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 / _____ / Новиков В.П.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Водитель / _____ / Ерошенов.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.05.2025

М.П.

Перечень выполняемых работ:

№ п п	Наименование работ	Исполнитель	Кол-во / Кол-во нормо - часов	Сумма
1	Схождение		1	7 500

	Работа		Запчасти	Общая сумма
Итого	7 500			7 500

Рекомендации:

небольшой люфт переднего левого колеса

Всего к оплате прописью: *Семь тысяч пятьсот тенге.*

Транспортное средство сдал

Мастер

фамилия, имя, отчество подпись

С объемом и стоимостью и качеством работ согласен.
Транспортное средство принял,
претензий не имею.

Заказчик

Брежнев Е.Е.

фамилия, имя, отчество подпись