Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: Филиал некоммерческого акционерного общества "Государственная корпорация "Правительство для граждан" по Акмолинской области,020000, ОБЛАСТЬ АКМОЛИНСКАЯ, ГОРОД КОКШЕТАУ, УЛ. КАНЫША САТПАЕВА, д. 9, тел.: 8 (7162), 25-30-08, 25-37-08 — 180541001313

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Кузет-Сервис-Кокшетау",Республика Казахстан, Акмолинская обл., г.Кокшетау, ул Ауельбекова 112/81, тел.: 40 22 15 25 67 92 — 050540000690

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №160440007161/251587/00 от 12.02.2025

Номер документа	Дата составления
380	23.05.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги пультовой охраны для Зерендинского районного отдела Филиала НАО по Акмолинской области (ОСО)			Усл.	1	54 523,84	54 523,84	5 841,84
				Итого	1	x	54 523,84	5 841,84

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) Главный бухгалтер / _____ / Мусипова Н.В.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Специалист _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 23.05.2025

М.П.