ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

Заказчик : "Кызылординский областной филиал Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Республиканская ветеринарная лаборатория" Комитета ветеринарного контроля и надзора Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан"
Кызылординская область, г.Кызылорда, ИВАН ПАНФИЛОВ, 80

(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

ИИН/БИН	010241002565
ИИН/БИН	881027302375

Исполнитель: ИП"Талипов", город Астана, улица АМАНГЕЛДИ ИМАНОВ, 41, 87776633003

(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

Договор: №№010241002565/250090/00 от 19.05.2025 г

Номер документа	Дата составления
1675	29.05.2025г

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	Услуги санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные) **Кармакшинский филиал,** п. Жосалы, ул. Б. Момышулы 93 А на 400 кв.м.	май		услуга	1	13866,66	13866,66
	Итого					x	**13 866,66**

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочихуслугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель)

Руководитель/_____/Талипов Т.

должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Принял(Заказчик)

_____/_____/_____

должность подпись расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ(услуг)

М.П.

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ(оказанных услуг) за исключением строительно-монтажных работ.
** Заполняется в случае,если даты выполненных работ(оказания услуг) приходятся в различные периоды,а также в случае,если даты выполненных работ(оказания услуг и даты подписания (принятия работ(услуг) различны.
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях,маркетинговых,консультационных и прочих услугах.

Бекенова ж.Б