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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное казенное предприятие "Костанайский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД" Управления здравоохранения акимата Костанайской области, Костанайская область, г.Костанай, Амангельды, 134**	**171040015102**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ИП Галкина Светлана Васильевна, Республика Казахстан, Костанайская область, г.Костанай, улица 1 Мая, дом № 13**	**730527400390**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) 89 от 21.05.2025 г.

Номер документа	Дата составления	Отчетный период	
		с	по
174	**04.06.2025**		

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
				количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7
1	Работы по изготовлению и установке (монтаж) светового табло специального назначения		работа	1	80000,00	80 000,00
			Итого	1	x	80 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____
наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации _____

Сдал (Исполнитель) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 04.06.2025

М.П.

ГИКА КАЗАХЕТАН ГОРОД