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

Форма Р-1

ИИН/БИН

680240000016

900916400143

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Жаркентский центр оказания специальных социальных услуг "Мейірім" государственного учреждения "Управления координации занятости и социальных программ области Жетісу" область Жетісу, Панфиловский район, г.Жаркент, НИКОЛАЯ НИКИТОВИЧА ГОЛОВАЦКОГО, 2**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП "BIZ STOM",Республика Казахстан, им. Головацкого, Улица Төлеби, дом 26**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №231 от 14.05.2025 г.

Номер документа	Дата составления
1	02.06.2025

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	Стоматологическое протезирование зубов услугополучателей – в количестве 29 человек.			услуга	1	2 100 000,00	2 100 000,00
				Итого	1	x	2 100 000,00

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 / _____ / Нуртеисов М.А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.06.2025

М.П.