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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли-сад №29 "Ай-Керім" управления образования города Шымкент",160050, город Шымкент, Енбекшинский район, мкр. Онтустик, зд. 727, тел.: 8702-939-77-79**	**110940014877**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ТОО "TRDS",160000, Республика Казахстан, г. Шымкент, проспект Динмухамед Кунаев, дом № 31А, тел.: +77077264001,, 77071877819**	**240540010479**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№17 от 26.03.2025 г.	

Номер документа	Дата составления
00000000589	**04.06.2025**

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	Услуги санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные)			Одна услуга	1	40 000,00	40 000,00
				Итого	1	x	40 000,00

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) _____ / _____ / Дауылбаев А. П.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) зав. хоз / _____ / Рысмагамбетова
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 04.06.2025

М.П.