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

ИИН/БИН	110140002973
ИИН/БИН	921217301538

Заказчик : АО "Социально-предпринимательская корпорация "Байконыр (Байконур)",
Кызылординская область,город Кызылорда ,Микрорайон АКМАРЖАН , Улица ЖАППАСБАЙ БАТЫР, 137К

(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

Исполнитель: ИП"ПрофДезинфекция", город Кызылорда, улица Макатаева, дом14 телефон:8(7242) 24-19-57

(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

Договор: №22 от 14.02.2025 г

Номер документа	Дата составления
1701	13.06.2025г

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) город Кызылорда, Шукурова, 62	13.06.2025г		услуга	1	200000	200000,00
	Итого					х	**200 000,00**

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/ /Бисембаев А.

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(оказанных 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.