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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное казенное предприятие "Центр по профилактике ВИЧ-инфекции" акимата города Астаны,010000, город Астана, район Сарыарка, ул. Ілияс Есенберлин, зд. 5/1, тел.: 381582** — **990640001579**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Астанинский городской филиал ТОО"Республиканская Медицинская Академия",Республика Казахстан, Астана, Иманова, дом № 19, корпус офис 1001А, тел.: 87011254258** — **241041015550**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №120 2025-06-02

Номер документа	Дата составления
2483	14.06.2025

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 по обучению персонала/сотрудников Услуги по обучению (обучению/тренинги/подготовке/переподготовке/повышению			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 _____ страницах

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Кармова Б Т
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.