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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Государственный институт проведения работ по обследованию земель" Комитета по управлению земельными ресурсами Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан,Республика Казахстан, Астана, проспект Республика, дом № 70, тел.: +7 (701) 990-33-30** | **231140024109**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Охранное агентство" A SECURITY"",Республика Казахстан, ЗКО, город Уральск, ул.Г.Бельгера, дом № 56** | **190240030035**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 231140024109/250723/00 от 22.05.2025г

Номер документа	Дата составления
229	18.06.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Работы по устройству (монтажу) охранной сигнализации			услуга	1	402 380,00	402 380,00	43 112,14
2	Техническое обслуживание системы охранной сигнализации			услуга	1	212 500,00	212 500,00	22 767,86
				Итого	2	x	614 880,00	65 880,00

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) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. «Охранное агентство «A SECURITY»» БИН 190240030035 ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ * РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ЗАП.-КАЗ. ОБЛАСТЬ Г. УРАЛЬСК *

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.06.2025

М.П.