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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение «Центр дневного пребывания города Конаев» государственное учреждение «Управление координации занятности и социальных программ Алматинской области,Алматинская область, г.Қонаев, Микрорайон 1, 41, тел.: 7009995565** — **230140014416**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный Предприниматель System Pro,Республика Казахстан, г. Алматы, Турксибский район, ул. Шолохова 18, тел.: 87272997264** — **841125301293**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №44 от 28.03.2025

Номер документа	Дата составления
1105	**08.07.2025**

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	Услуга по заправке картриджей			Услуга	1	30 500,00	30 500,00
				Итого	1	x	30 500,00

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) Менеджер / _____ / Палей А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.07.2025

М.П.