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

Форма Р-1

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской родильный дом № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы,г.Алматы, Туркисбский район, Станкевича, 6/3, Индекс 050011, тел.: 221-49-71 полное наименование, адрес, данные о средствах связи	ИИН/БИН 990240002999
Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" по г.Алматы Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан,Республика Казахстан, г.Алматы, ул.Жибек Жолы, дом № 3, тел.: 382-35-65 полное наименование, адрес, данные о средствах связи	150741017579

Заказчик

Плательщик

Основание (контракт) №30 от 03.02.2025 г (990240002999/250030/00); ПК

Номер документа	Дата составления
7028	09.07.2025

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	Услуги учреждении санитарно-эпидемиологической службы			одна услуга	90	1	49 600,00
				Итого	90	x	49 600,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____
наименование, количество, стоимость

Приложение: экземпляров документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах обязательны при его (их) наличии на _____ страницах

Сдал (Исполнитель) Бухгалтер / Аскарова А.К
должность подпись расшифровка подписи

Принял (Заказник) _____ / _____ / _____
должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.07.2025

М.П.