Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
20 декабря 2012 г. № 562

Форма Р - 1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение «Управление ветеринарии Восточно-Казахстанской области»**
Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, Карла Либкнехта, 19, 4 этаж
БИК KKMFKZ2A, ИИК KZ48070102KSN1801000, РГУ "КОМИТЕТ КАЗНАЧЕЙСТВА МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РК"

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

240 740 011 762

Исполнитель **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Зайсан -Вет" управления сельского хозяйства ВКО, Восточно-Казахстанская область, Зайсанский район, г.Зайсан, Бокажанова, №100,**
БИК KCJBKZKX, ИИК KZ988560000003177113 Филиал АО "Банк Центр Кредит"

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

100 340 000 714

Договор (контракт) **№ 151 от 09.04.2025**

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

Номер документа	Дата составления
1	**15.07.2025**

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
	Организация отлова и уничтожения бродячих собак и кошек						
1	Услуги по отлову бродячих животных			голов	58	6 000,00	348 000,00
	ИТОГО					**x**	**348 000,00**

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

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

Сдал (Исполнитель) **Директор** / **К.К.Чилибаев**
подпись *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) **Руководитель** / /
должность *подпись* *расшифровка подписи* **Р.Н.Сагындыков**

Дата подписания (приемки) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.