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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ Центр социальных услуг Шаңырақ Управления занятости и социальных программ города Алматы,Республика Казахстан, Алмата, Микрорайон МАМЫР-7, дом № 8А** — **020240002839**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Open Soul inc.",Республика Казахстан, Астана, район Байконыр, улица КОНСТАНТИН ЦИОЛКОВСКИЙ, дом № 1, к.53** — **161240001752**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №49 от 13.03.2025 г

Номер документа	Дата составления
134	28.07.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по организации обеспечения питания пациентов			усл	8 771	3 792,49	33 263 929,79	3 563 992,48
				Итого	8 771	x	33 263 929,79	3 563 992,48

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) Директор / _____ / Ахматов А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.