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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ "Аппарат Акима Алмалинского района города Алматы",050000, ГОРОД АЛМАТЫ, РАЙОН АЛМАЛИНСКИЙ, ПР. АБЫЛАЙ ХАНА, д. 74А, тел.: 2725988, 2723324** — **360940000035**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "City Development Service (CDS)",Республика Казахстан, г,Алматы, ПР. СҮЙІНБАЙ, дом № 461** — **990440007471**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №149 от 03.04.2024

Номер документа	Дата составления
92	24.06.2025

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	Содержание дворовых территорий участка 4 (Абая-Розыбакиева-Райымбека- Ауэзова,46 дворов)			услуга	1	19 580 450,00	19 580 450,00	2 097 905,36
				Итого	1	x	19 580 450,00	2 097 905,36

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 / _____ / Конысбаев Д.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам акима / _____ / Толеген А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.06.2025

М.П.