ТОО «ТРИАЛ ГРУПП»

Реестр мойки автомобилей
ГУ "Аппарат Усть-Каменогорского городского маслихата"

За Июль **месяц 2025 г.**

Дата	№ автомобиля	Услуга		Фамилия водителя
09.07	008 ДЖС	В/С	4500	Сапаров
15.07	008 ДЖС	В/С	4500	Сапаров
23.07	008 ДЖС	В/С	4500	Сапаров
30.07	008 ДЖС	В/С	4500	Сапаров

18000

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

Форма Р-1

Заказчик: **Государственное учреждение "Аппарат Усть-Каменогорского городского маслихата",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.Пермитина,17**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: **990540002355**

Исполнитель: **Товарищество с ограниченной ответственностью "Триал Групп",070000, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.Жибек Жолы,149**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: **170440021941**

Договор (контракт): Договор №11от 21,01,2025

Номер документа	Дата составления
603	31.07.2025

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 мойке автотранспорта/спецтехники			Услуга	1	18 000,00	18 000,00	1 928,57
				Итого	1	x	18 000,00	1 928,57

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 / _____ / Азаров Е.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.07.2025

М.П.