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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ТОО "Региональный инвестиционный центр "ОҢТҮСТІК",161204, Республика Казахстан, Туркестанская обл., г. Туркестан, пр.Тауке хана, дом № 321**	**071040012503**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ТОО "Первое Кредитное Бюро",050059, Республика Казахстан, Алмалинский р-н, г.Алматы, Проспект Жибек Жолы, дом № 135, БЦ "Жибек жолы", офис 2091, тел.: 300-01-50**	**040940002421**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) № 47/0658-1600-516 от 27.05.2025

Номер документа	Дата составления
1054820	**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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Кредитный отчет "Стандартный физическое лицо" за Июль 2025 г.			услуга	5	44,80	224,00
2	Кредитный отчет "Расширенный физическое лицо" за Июль 2025 г.			услуга	52	44,80	2 329,60
3	Кредитный отчет "Отчет, содержащий негативную информацию - физическое лицо" за Июль 2025 г.			услуга	2	44,80	89,60
4	Кредитный отчет "Стандартный юридическое лицо" за Июль 2025 г.			услуга	5	44,80	224,00
5	Кредитный отчет "Расширенный юридическое лицо" за Июль 2025 г.			услуга	3	44,80	134,40
6	Кредитный отчет "Информация о заемщике отсутствует" за Июль 2025 г.			услуга	6	44,80	268,80
				Итого	73	x	3 270,40

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) Accountant / _____ / Асылханова А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.07.2025

М.П.