*Приложение 7*
*к приказу Министра финансов Республики Казахстан*
*от 19 августа 2013 года № 402*
*с изменениями Приказа от 27 октября 2014 года № 458*

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

**120340018017**

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Ветеринарная станция Егиндыкольского района» при управлении ветеринарии Акмолинской области,020600, Акмолинская область, Егиндыкольский район, Егиндыкольский сельский округ, село Егиндыколь, ул. Победы, зд. 2, тел.: 87164222192 , Автомобиль: JAC JS4 VIN MX1X4BEHXRK753075, Гос.номер: 811AU03**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**230340037640**

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "ALLUR AUTO TURAN",010000, Республика Казахстан, г. Астана, пр.Туран, дом № 53А**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №14 от 2025-04-10

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 34539 | 02.09.2025 |

## 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 | сумма НДС, в KZT | сумма с НДС, в KZT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Услуги по техническому/сервисному обслуживанию двигателей автомобильных | 02.09.2025 | | услуга | 1 | 98 224,00 | 98 224,00 | 10 524,00 | 98 224,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 98 224,00 | 10 524,00 | 98 224,00 |

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) Начальник отдела сервиса по работе с корпоративными клиентами / _____ / Увалиев Т.Б.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.09.2025

М.П.