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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Департамент полиции Костанайской области Министерства внутренних дел Республики Казахстан", ИНН 940940000413, КПП 940901001, Казахстан Республика, Костанайская область, г.Костанай, Баймагамбетова, 197, тел.: 526210** — **940940000413**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Allur Auto Qostanay", ИНН 240540035970, Костанай г., ул. Карбышева, 133, тел.: +7 777 555 00 06** — **240540035970**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №235 от 07.03.2025

Номер документа	Дата составления
AQ00006341	**09.08.2025**

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 текущему ремонту служебных автотранспортных средств ДП Костанайкой области (ДП, УП г Кост			ч	1	102 200,00	102 200,00	10 950,00
				Итого	1	x	102 200,00	10 950,00

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) Руководитель сервиса / _____ / Тонких Ю. А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П:

Allur Auto Qostanay
ДЛЯ СЧЕТОВ НА ОПЛАТУ
БИН/ИИН 240540035970
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД КОСТАНАЙ

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.08.2025

М.П.