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

Форма Р-1

Заказчик: Коммунальное государственное учреждение «Центр адаптации несовершеннолетних» управления образования Восточно-Казахстанской области
Восточно-Казахстанская область,Уланский район,с. Донское, Мира, 23
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: 110340011355

Исполнитель: Производственный кооператив "Дезинфекция"
Восточно-Казахстанская область, Жарминский район, с.Калбатау, Ауэзова, 27, 2
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: 980140004068

Договор (контракт): № 30 от 02.04.2025

Номер документа	Дата составления
2091	04.09.2025

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги санитарные (дератизация, дезинсекция, дератизация и аналогичные) за 3 квартал 2025г.			услуга	1	60666.66	60666.66
				Итого		x	60666.66

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика
наименование, количество, стоимость

Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на ___ страниц

Сдал (Исполнитель) ПК _____ / _____ / Сулейменова М.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

"ДЕЗИНФЕКЦИЯ" ПК

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

Дата подписания (принятия) работ(услуг) _____

М.П.

При обработке присутствовала
Директор Алмасбаева АА