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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "АППАРАТ АКИМА МЕДЕУСКОГО РАЙОНА ГОРОДА АЛМАТЫ",Г.АЛМАТЫ, МЕДЕУСКИЙ РАЙОН, улица Пушкина, 72**	**360940000025**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Общественное объединение лиц с инвалидностью "Арай таңы-2024",Г.АЛМАТЫ, АУЭЗОВСКИЙ РАЙОН, Микрорайон Сайран, дом 14**	**160940003771**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №269 от 2025-04-04

Номер документа	Дата составления
25	**25.09.2025**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по содержанию стационарных туалетов			усл	1	3 071 428,57	3 071 428,57	329 081.63
				Итого	1	x	3 071 428,57	329 081.63

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 / _____ / Әбиболла А.Қ.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) зам акима / _____ / Жакетов А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.09.2025

М.П.