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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "КАЖсервис",РК, г.Астана, Жаханша Досмухамедулы, 50** — **001140000590**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Omnicomm Alliance KZ",010005, Республика Казахстан, город Астана, район Байконыр, проспект Акжол, дом 66, тел.: 87017425828** — **131240022175**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №001140000590/252313/00 от 10.07.2025г

Номер документа	Дата составления
2416	29.09.2025

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	Работы по монтажу/внедрению автоматизированных систем управления/контроля/мониторинга/учета/диспетчеризации			Работа	1	9 225 000,00	9 225 000,00
				Итого	1	x	9 225 000,00

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) Бухгалтер / _____ / Шеварёва О.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

«Omnicomm Alliance KZ»
М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.