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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Акционерное общество "Лечебно-оздоровительный комплекс "Ок-Жетпес",Республика Казахстан, Акмолинская область, Бурабайский район, п. Бурабай, ул. Территория ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БЕРЕГ ОЗЕРА БУРАБАЙ, д. 5** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**051040005150**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью"Инновационный Энергоцентр",020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, г. Кокшетау, мкр. Центральный, дом № 44 А, тел.: (7162) 42-68-64** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**110140007706**
Договор (контракт)	Договор №1032 от 2025-10-22	

Номер документа	Дата составления
785	**11.11.2025**

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 поверке средств измерений (поверка счетчика воды «Норма СТВ-65Г»)			услуга	1	68 499,20	68 499,20	7 339,20
				Итого	1	x	68 499,20	7 339,20

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 / _____ / Пшеничная Т.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.11.2025

М.П.