Приложение 30
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ"Аппарат акима Медеуского района города Алматы" г.Алматы,Пушкина 72** — **360940000025**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "АК НИЕТ ШИПАЖАЙЫ",Республика Казахстан, ТО, Сарыагашский, Сарыагаш, Коктерек, Т.Рыскулова строение 21А** — **180540029714**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 239 от 07.03.2025г

Номер документа	Дата составления
475	26.10.2025

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 по санаторно курортному лечению ветеранов войны,труда,пенсионеров (пищеварительного тракта-заболевании пищеварительного тракта,желудок (путевка)			путёвка	12	169 980,00	2 039 760,00
				Итого	12	x	2 039 760,00

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 / Кирикбаева Ж.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам акима А. Нурлыбаев
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.10.2025

М.П.

Рук. отд. Б. Умиелиров

гл. спец. Б. Асарова

Счет-фактура № 0000000485 от 5 ноября 2025 г.

ервичный счет-фактура №0000000478 от 26.10.2025

справленный счет-фактура к Счету-фактуре №0000000478 от 26.10.2025

ата совершения оборота: 26.10.2025

оставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "АК НИЕТ ШИПАЖАЙЫ"

ИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 180540029714, Республика Казахстан, ТО, Сарыагашский, Сарыагаш, Коктерек, Т.Рыскулова роение 21А,

ИК поставщика: KZ806010291000065719, в банке АО "Народный Банк Казахстана", БИК HSBKKZKX

оговор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор № 239 от 07.03.2025г

словия оплаты по договору (контракту):

ункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг):

государство, регион, область, город, район

оставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности: Без доверенности

пособ отправления: 99 (Прочие)

оварно-транспортная накладная:

рузоотправитель: БИН: 180540029714, Товарищество с ограниченной ответственностью "АК НИЕТ ШИПАЖАЙЫ", Республика Казахстан, ТО, арыагашский, Сарыагаш, Коктерек, Т.Рыскулова строение 21А

(БИН, наименование и адрес)

рузополучатель: БИН: 360940000025, КГУ"Аппарат акима Медеуского района города Алматы" г.Алматы,Пушкина 72,

(БИН, наименование и адрес)

олучатель: КГУ"Аппарат акима Медеуского района города Алматы" г.Алматы,Пушкина 72

ИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 360940000025

ИК получателя: KZ32070102KSN6001000, в банке ГУ"Комитет Казначейства Минфина РК", БИК KKMFKZ2A

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Код ТНВЭД	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
							Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Услуги по санаторно курортному лечению ветеранов войны,труда,пенсионеров (пишеварительного тракта-заболевании пищеварительного тракта,желудок (путевка)	путёвка		12	169 980,00	2 039 760,00	Без НДС		2 039 760,00		
сего по счету:						**2 039 760,00**			**2 039 760,00**		

уководитель: Садыков М. Д.

(Ф.И.О., подпись)

лавный бухгалтер: Кирикбаева Ж. А.

(Ф.И.О., подпись)

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Бухгалтер

(должность)

Кирикбаева Ж.А.

(Ф.И.О., подпись)

одтверждение о получении счета-фактуры получателем:

(должность)

(Ф.И.О., подпись)

МП

МП

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.