Приложение 7
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 19 августа 2013 года № 402
с изменениями Приказа от 27 октября 2014 года № 458
Приложение 50
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

131240004404

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр электронного здравоохранения" Министерства здравоохранения,Республика Казахстан, Нұра, г.Астана, Әнет баба, дом № 7А , Автомобиль: Jac JS6 VIN MX1X6AGBXRK752631, Гос.номер: 946BX01

Заказчик

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

230340037640

Товарищество с ограниченной ответственностью "ALLUR AUTO TURAN",010000, Республика Казахстан, г. Астана, пр.Туран, дом № 53А

Исполнитель

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №27 от 2025-03-31

Номер документа	Дата составления
38211	24.11.2025

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Техническое сопровождение автотранспортных средств и спецтехники	24.11.2025		услуга	1	49 000,00	49 000,00	5 250,00	49 000,00
				Итого	1	x	49 000,00	5 250,00	49 000,00

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) Начальник отдела сервиса по работе с корпоративными клиентами / _____ / Увалиев Т.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.11.2025

М.П.