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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **Коммунальное государственное учреждение "Центр поддержки семьи и активного долголетия" государственного учреждения "Рудненский городской отдел занятости и социальных программ", адрес: Костанайская область, г.Рудный, Горняков, 74, тел. 87710948560** — **221240028798**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: **Индивидуальный Предприниматель Бурмистров Валерий Владимирович, адрес: г.Рудный, ул.Горняков, 43 ВП3, тел. 8-777-879-89-99, 8-71431-45720** — **770807301094**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): **Договор №221240028798/250137/00 от 28.11.2025г.**

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
1030	**02.12.2025**

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 техническому обслуживанию компьютерной/периферийной оргтехники/оборудования и их частей	02.12.2025		услуга	1	22 960,00	22 960,00
				Итого	**1,00**	**X**	**22 960,00**

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

Принял (Заказчик) _____

(Должность, подпись, расшифровка подписи)

Сдал (Исполнитель) Руководитель _____ Бурмистров В.В.

(Должность, подпись, расшифровка подписи)

Без печати

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.12.2025

М.П.