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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Филиал РГКП "Центр судебных экспертиз МЮ РК" Институт судебных экспертиз по городу Шымкент,Казахстан, Шымкент, Туркестанская, дом № 65, тел.: +7 (7252) 53-90-45** — **011141003245**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Avis Logistics",050050, Республика Казахстан, Алматы, улица Табачнозаводская 20** — **060140017593**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 8 от 17.01.2025

Номер документа	Дата составления
00000075749	**02.12.2025**

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

№	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)	Дата получения	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)				
						Вес кг.	количество	цена за единицу	стоимость , в KZT	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	За курьерскую доставку Шымкент - Астана 0000006941404	05.11.2025	Экспресс / DOX	11.11.2025	усл	0,5	1	2 600,00	2 600,00	278,57
2	За курьерскую доставку Шымкент - Астана 0000006941388	19.11.2025	Экспресс / DOX	24.11.2025	усл	0,2	1	2 600,00	2 600,00	278,57
3	За курьерскую доставку Шымкент - Астана 0000006941403	25.11.2025	Экспресс / DOX	28.11.2025	усл	0,5	1	2 600,00	2 600,00	278,57
4	За курьерскую доставку Шымкент - Астана 0000006941389	01.12.2025	Экспресс / DOX		усл	0,5	1	2 600,00	2 600,00	278,57
						Итого	4	x	10 400,00	1 114,28

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: Ведущий бухгалтер / Оспанова Е.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.12.2025

М.П.

*Применяется для приемки передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.

**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.

***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.