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

Форма Р-1

ИИН/БИН

010240000444

Заказчик **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета труда и социальной защиты Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан по Кызылординской области"**
Кызылординская область, г.Кызылорда, Бекзатхан Аскар, 47
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Ansar Service KZ"** **230140025104**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №316 от 2025-04-11

Номер документа	Дата составления
59	04.11.2025

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ) KIA SPORTAGE 321AS11

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
№	2	3	4	5	6	7	8
1	Замена моторного масла			услуга	4	7500,00	30000,00
2	Замена масляного фильтра			услуга	1	5000,00	5000,00
3	Замена салонного фильтра			услуга	1	8000,00	8000,00
4	Замена воздушного фильтра			услуга	1	10000,00	10000,00
5	Доливка охлаждающей жидкости (антифриз)			услуга	1	3000,00	3000,00
6	Услуга вулканизации и шиномонтажа, балансировки колес			услуга	1	20000,00	20000,00
7	Замена жидкости стеклоочистителя			услуга	1	3000,00	3000,00
				Итого	10	x	79 000,00

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) **Руководитель** / _____ / **Үсен А.Ә**
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель отдела / _____ / Н. Жарилгабеков
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.