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

Форма Р-1

ИИН/БИН
081240015686

Заказчик **ГКП на ПХВ "Городское патологианатомическое бюро" Управление общественного здоровья г.Алматы**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

960240000695

Исполнитель **ТОО"Специализированный комбинат ритуальных услуг города Алматы",Республика Казахстан, г.Алматы, пр.Райымбека,235**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор №081240015686/250162/00 от 21.11.2025г.

Номер документа	Дата составления
805	**15.12.2025**

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 содержанию мест захоронений/погребению безродных			усл.	1	300 000,00	300 000,00
				Итого	1	x	300 000,00

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) Замсетитель директора / _____ / Давов Э.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.12.2025

М.П.