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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан",010000, город Астана, район Есиль, пр. Мангилик Ел, зд. 8, тел.: 8-7172-743966** — **170340001339**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **ИП IT security systems,Казахстан, Тараз, ПРОСПЕКТ АБАЯ, 153** — **901224300059**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) №334 от 01.04.2025 Услуги по заправке картриджей

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **ГБ000000907** | **12.12.2025** |

## 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 заправке картриджей (ДГИТ по Жамбылской области) | | | усл | 1 | 163 560,00 | 163 560,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 163 560,00 |

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) _____ / _____ / _____
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель Департамента / _____ / М. Аетжанов
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.