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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное учреждение "Департамент уголовно-исполнительной системы по Мангистауской области" Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан,Республика Казахстан, Мангистауская область, г.Актау, Промышленная зона 2, дом № 78** — **020340003197**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Asia NETCOM",Республика Казахстан, 010000, г. Астана, улица Достык 4, н.п. 1** — **160740015361**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Дополнительное соглашение №040940004923/250109/01 от 26.11.2025 г.

Номер документа	Дата составления
325	19.12.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию пожарной/охранной сигнализации/систем тушения/видеонаблюдения и аналогичного оборудования за октябрь 2025 год (Учреждение № 77)			Услуга	1	1 344 053,20	1 344 053,20	144 005,70
				Итого	1	x	1 344 053,20	144 005,70

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) Директор / _____ / Кулманбетов А.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.