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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Аппарат акима Аль-Фарабийского района города Шымкента",Республика Казахстан, Шымкент, Тыныбаева, дом № 49** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**050140007792**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной отвественностью "Jasyl Onir",Республика Казахстан, г. Шымкент ул. Жилой массив НУРСАТ д. 95 кв. (офис) 137, тел.: +7, 701 394 6496** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**210140014294**

Договор (контракт) Договор о гос. Закуп. работ, не связанных со строительством №№050140007792/250147/00 от 21.11.2025 г.

Номер документа	Дата составления
75	**24.12.2025**

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	Отделочные работы на территории отдыха Арбат			Работа	1	73 837 866,67	73 837 866,67	7 911 200,00
				Итого	1	x	73 837 866,67	7 911 200,00

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) Директор / _____ / Яковлев Я.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.12.2025

М.П.