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

Форма Р-1

Заказчик **КГУ"Аппарат Акима Жетысуского района г. Алматы" БИН 360940000015**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **360940000015**

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

960240000695

Договор (контракт) договор №140 от 19.02.2025

Номер документа	Дата составления
740	20.11.2025

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 кладбища по адресам пр.Райымбека, Рыскулова дублер, севернеепр. Рыскулова, Дорожник, Юго-восточная сторона ул.Северное кольцо, Султан корган, северо-западная часть ул.Ангарская, Айнабулак ул.Палладина.			усл.	1	6 500 000,00	6 500 000,00
2	Услуги по содержанию мест захоронений кладбища по адресам пр.Рыскулова ул.Бродского, Айнабулак, вдоль трассы Северное кольцо, Карасу, юго-западнее автоцентра Камаз,Первомайка, северо-западная часть пос.Первомайский			усл.	1	6 500 000,00	6 500 000,00
				Итого	2	x	13 000 000,00

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) Директор / _____ / Толыспаев М.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Заместитель акима / _____ / Саяхмет А.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 20.11.2025

М.П.