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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Туркестанский высший медицинский колледж" управления здравоохранения Туркестанской области, Республика Казахстан, Туркестанская область, г. Туркестан, ул. С.КОЖАНОВ, 42** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**020140004158**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Сертификационный центр As", Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Мухамед Хайдар Дулати, дом 6, тел. 8 (701) 7328130** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**250140022034**

Договор (контракт) **Договор о государственных закупках услуг № 020140004158/250118/00 от 29.12.2025 г.**

Номер документа	Дата составления
60	**30.12.2025**

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	Вебинары по повышению квалификации Профессиональных бухгалтеров			Услуга	1,00	14 900,00	14 900,00
				Итого	1,00	x	14 900,00

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 / _____ / Асанбеков Е.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.12.2025

М.П.

М.П.

Сертификационный центр As
Товарищество с ограниченной ответственностью
Қазақстан Республикасы Шымкент қаласы Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
г.город Шымкент

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.
**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.