Электронный Акт выполненных работ (оказ

Раздел A. Общий раздел

1. Регистрационный номер	АКТ-861240000017-260223-29429027	**1.1. Номер АВР**
2. Дата (составления) выписки	23.02.2026	**3. Дата выполн**
4. Исправленный	☐	**4.1 Дата**
4.2 Номер		**4.3 Регистрацис**

Раздел B. Реквизиты исполнителя (постав

5. БИН/ИИН	
5.0. БИН структурного подразделения юридического лица	
6. Исполнитель (Поставщик)	КГП на ПХВ "Служба скорой медицинской помощи" Управления Общественного Здравоохранения г. Алматы
7. Адрес места нахождения	050000 г. Алматы ул. Казыбек би 115
8. Свидетельство плательщика НДС	
8.1. Серия	**8.2. Номер**
8.3. Дата постановки на регистрационный учет плательщика НДС	

Раздел C. Банковские реквизиты исполнителя (п

9. КБе	16
10. ИИК	KZ81601A861049252811
11. БИК	HSBKKZKX
12. Наименование банка	АО "Народный Банк Казахстана"

Раздел D. Реквизиты заказчика (получате

13. БИН/ИИН	990240002999
13.0. БИН структурного подразделения юридического лица	**13.1.** ☐ Не
14. Заказчик (получатель)	ГКП на ПХВ "Родильный дом № 4" УОЗ г.Алматы
15. Адрес места нахождения	Республика Казахстан, г.Алматы, Станкевича, 6

Раздел E. Банковские реквизиты заказчика (по

16. КБе	16
17. ИИК	KZ197812203163980034
18. БИК	TBKBKZKA
19. Наименование банка	АО Capital Bank Kazakhstan

Раздел F. Договор (контракт)

20.1.	☑ Договор (контракт) на выполнение работ (оказание услуг)	**20.3. Номер**
20.2.	☐ Без договора (контракта) на выполнение работ (оказание услуг)	**20.4. Дата**

Раздел G. Данные по выполненным работам (оказа

21.1. Код валюты KZT **21.2. Курс валю**

№ п/п	Наименование выполненных работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Наименование работ и услуг с учетной системы	Составной код ГСВС	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Ед. изм	Кол-во (объем)	Цена (тариф) за единицу работ, услуг без косвенных налогов	Стоимость работ, услуг без косвенных налогов	Размер обо (облагаем
1	2	2.1	2.2	3	4	5	6	7	
1	Услуги по перевозкам прочие	Межбольничная транспортировка пациента Январь	49.42.19.01		тенге	1	32 757	32 757	
							Всего по счету	**32 757**	

Раздел H. Дополнительные сведения/ Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультац

22. Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

22.1. Наименование, количество, стоимость

22.2. Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязат

22.3. Дополнительные сведения/ Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, колич

Раздел I. Сведения по ЭЦП исполнителя (пост

23. ЭЦП юридического лица (структурного подразделения)	
23.1. ИИН/БИН исполнителя (поставщика)/Наименование НП	(861240000017) Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного веде
24. ЭЦП лица, уполномоченного подписывать АВР	cAWJqho5nd53xafo7Xii0D+3/fHAbHnipQI13IEpgc/3G45mqEAI1ngsHpMF4lK0DJvJcj6JivktMcBj+
25. Ф.И.О. лица, сдавшего работы, услуги (выписывающего АВР)	ДАУТКУЛОВА МЕРУЕРТ ЖАНАРБЕККЫЗЫ
25.1. Должность сдавшего работы, услуги (выписывающего АВР)	БУХГАЛТЕР ПО ФИНАНСОВОМУ УЧЁТУ
26. Дата подписания ЭЦП (принятия работ, услуг)	23.02.2026

Раздел J. Сведения по ЭЦП заказчика (получ

27. ЭЦП юридического лица (структурного подразделения)	A6JU0Rob1tH3wxUIaxWgnur+kwmE1W4W87eNdAgZ6OPNaPgZct3SZAR+yhGxaATuURhQ5Ml
27.1. ИИН/БИН заказчика (получателя)/Наименование НП	(990240002999) Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного веде
28. ЭЦП лица, уполномоченного подписывать АВР	
29. Ф.И.О. лица, подписывающего АВР	ДАТХАЕВА ЗАУРЕ АХАНОВНА
29.1. Должность принимающего (подписывающего) АВР	Бухгалтер по товарно-материальным запасам

ание услуг)

из учётной системы 00000000054
ения работ (оказание услуг) 23.02.2026

онный номер

щика)

861240000017

оставщика)

еля)

резидент

пучателя)

№250039/02 доп соглашения

30.12.2025

нным услугам)

ты 1

рота по реализации ый/необлагаемый оборот)	**НДС**		**Стоимость работ, услуг с учетом косвенных налогов**	**Дополнительные сведения**
	Ставка	**Сумма**		
8	9	10	11	12
32 757	Без НДС	0	32 757	
32 757		**0**	**32 757**	

ционных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)

тельны при его (их) наличии) на _____ страниц

чество страниц) (при их наличии)

тавщика)

ения «Служба скорой медицинской помощи» Управления общественного здравоохранения города Алматы
BIUEcEfIF6kkyTXszzli3sxanjnXOAQy+z0t5tfQjSsNYwFVwEySrasm8JVSR7Ns3Mms6y1uVkUluXzgl00zJgZ9Kk=

нателя)

JvjDCd/KObs7tJa3LYrW/noYNfJKfs04D1Y0xW2mb7amYXevnks+zep3NoMy0xT4lKSbXZgetsO6IlwybbWxeKo24zz6JnJI6s+UE=
ения "Городской родильный дом № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы

30. Дата подписания ЭЦП (принятия работ, услуг)	24.02.2026

Раздел К. Текущий статус Акта выполненны

31.1. Статус АВР	Подтвержденны
31.2. Дата принятия статуса	24.02.2026

х работ
й