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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Управление информации и общественного развития акимата Жамбылской области",080000, Жамбылская область, город Тараз, ул. Ыбырайыма Сулейменова, зд. 1, тел. 87056835484, тел.: 437173 87004423032** — **030240001763**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Жамбылский областной филиал Акционерного Общества "Республиканская Телерадиокорпорация "Казахстан",РК, г.Тараз, ул.Сулейменова, 6, тел.: (7262) 45-36-40** — **030341004132**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №030240001763/260004/00 от 22.01.2026 г

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 07000000036 | 10.03.2026 |

# 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 | Оплата прочих услуг и работ/ Распространение информации, обеспечение сурдопереводом | | | Минута | 346,444 | 5 070,99 | 1 756 815,20 | 242 319,34 |
| | | | | Итого | 346,444 | x | 1 756 815,20 | 242 319,34 |

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 / _____ / Куланбаева Г. К.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) руководитель / _____ / Н. Курманкарулы
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.03.2026

М.П.