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 №030240001763/260016/00 от 23.02.2026 г

Номер документа	Дата составления
07000000065	13.05.2026

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	Услуги по распространение информации, обеспечение сурдопереводом			Минута	435,82	5 324,00	2 320 305,68	320 042,16
				Итого	435,82	x	2 320 305,68	320 042,16

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*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.05.2026

М.П. М.П.