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

Форма Р-1

Заказчик **КГУ "Управление координации занятости и социальных программ Северо-Казахстанской области",РК, Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск , Абая 64, тел.: (7152) 467239 7 707 403 2152**
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

ИИН/БИН **970540000913**

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Исток Аудио Казахстан",Республика Казахстан 010000 г. Астана, район Сары-Арка ул. Сейфуллина 4/1 ВП 12/14, тел.: 63 56 20 63 56 21**
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**061040000568**

Договор (контракт) Договор №970540000913/260091/00 от 22.05.2026г

## АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 6184 | 05.06.2026 |

| 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 слухопротезной помощи | | | Одна услуга | 2 | 26 250,00 | 52 500,00 |
| | | | | Итого | 2 | x | 52 500,00 |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика
*наименование, количество, стоимость*

Приложение: Перечень документации, в том числе отчетов о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / Тапбергенов Т.С.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.