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
07000000082	05.06.2026

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	340	5 324,00	1 810 160,00	249 677,24
				Итого	340	x	1 810 160,00	249 677,24

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 05.06.2026

М.П.