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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Управление занятости и социальной защиты города Астаны",Республика Казахстан, Астана, Иманбаевой, дом № 16** — **921140000334**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "АУДИО-ФОН",050000, Республика Казахстан, Алматы, пр.Назарбаева, дом № 103, к.409, тел.: +7 (727) 267-05-05** — **100940017853**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп.соглашение №57-1 от 28.06.2018г к Договору №57 от 03.29.2018г.

Номер документа	Дата составления
Ц0000000194	28.08.2018

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по слухопротезной помощи			усл.	85	1 866,67	158 666,95
				Итого	85	x	158 666,95

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) гл. бухгалтер / _____ / Нагиева Б.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Казакстан Республикасы Алматы қ. Республика Казахстан г. Алматы «АУДИО-ФОН» Тов-ство с огранич. ответ-стью Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.08.2018

М.П.