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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное казенное предприятие "Жамбылский областной противотуберкулезный диспансер управления здравоохранения акимата Жамбылской области",Республика Казахстан, г.Тараз, ул.АСАНБАЯ АСКАРОВА, дом № 278** — **930240000397**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Охранное агентство "Айсұлтан",Республика Казахстан, г.Тараз,, Еспаева, дом № 8** — **160140005174**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №175 от 24 апреля 2018 года.

Номер документа	Дата составления
34	29.10.2018

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 охраны за октябрь месяц 2018 года. Тараз.			Услуга	1	937 321,00	937 321,00
				Итого	1	x	937 321,00

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) ТОО «Охранное агентство «Айсұлтан» кузет агенттігі» ЖШС — Директор / _____ / Кусмышев

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (приемки) работ (услуг) 29.10.2018

М.П.