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

Форма Р-1

ИИН/БИН

зчик **ГУ"Отдел пассажирского транспорта и автомобильных дорог Кербулакского района ",Республика Казахстан, Алматинская, Кербулакский, Сарыозек, Б. Момышулы, дом № 10,+7 (728) 404-00-21** — **130840015736**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

лнитель **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Государственный институт сельскохозяйственных аэрофотогеодезических изысканий (ГИСХАГИ)» Комитета по управлению земельными ресурсами Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан,050040, Республика Казахстан, Бостандыкский, Алматы, Манаса, дом № 42/56,+7 (727) 274-49-01** — **920740000096**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

вор (контракт) договор №180051 от 13.09.2018 г.

Номер документа	Дата составления
12	14.11.2018

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

ер) дку	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
	2	3	4	5	6	7	8
	Разработка землеустроительного проекта подъездных дорог Коспанского сельского округа Кербулакского района Алматинской области			работа	1	1 344 000,00	1 344 000,00
				Итого	1	x	1 344 000,00

ения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

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

т (Исполнитель) Заместитель директора / _____ / Салыбеков Н.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Сарыбаев Е.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.