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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Кызылординская железнодорожная больница",Кызылординская область, г.Кызылорда, Бегим Ана, 15, тел.: 87242292764** — **180440022416**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Учебный информационный центр",Республика Казахстан, Астана, проспект Абая, дом № 8, ВП-18, тел.: +7, 7172 279535** — **160740012307**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №48 от 11-12-2018

Номер документа	Дата составления
269	**13.12.2018**

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 проведению семинара на тему «Составление Плана развития и Отчета по исполнению плана развития контролируемых государством АО, ТОО и ГП на основе финансовой отчетности"			услуга	1	70 000,00	70 000,00
				Итого	1	x	70 000,00

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) Генеральный директор / _____ / Аренова Р.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.12.2018

М.П.

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Кызылординская железнодорожная больница",Кызылординская область, г.Кызылорда, Бегим Ана, 15, тел.: 87242292764** — **180440022416**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Учебный информационный центр",Республика Казахстан, Астана, проспект Абая, дом № 8, ВП-18, тел.: +7, 7172 279535** — **160740012307**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №48 от 11-12-2018

Номер документа	Дата составления
269	**13.12.2018**

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 проведению семинара на тему «Составление Плана развития и Отчета по исполнению плана развития контролируемых государством АО, ТОО и ГП на основе финансовой отчетности"			услуга	1	70 000,00	70 000,00
				Итого	1	x	70 000,00

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) Генеральный директор / _____ / Аренова Р.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.12.2018

М.П.