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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	ГУ "Управление здравоохранения ВКО", Г.Усть-Каменогорск ул. Гоголя 36. *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	920540000247
Исполнитель	Товарищество с ограниченной отвественностью "Жебе Кузет", Республика Казахстан, ВКО, город Усть-Каменогорск, ул. Кабанбай Батыра, 43-29 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	060840004190

Договор (контракт) Договор №42 от 08.04.2019г

Номер документа	Дата составления
70	17.05.2019

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 май 2019г			усл	1	248 333,00	248 333,00
				Итого	1	x	248 333,00

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) Директор Жаир - Кобгубаева Н. Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность подпись расшифровка подписи *должность подпись расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 17.05.2019
М.П.