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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное Государственное Предприятие «Областная челюстно-лицевая больница»** 960940000685
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Мукашева К.А.** 680113402156
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (конракт) № 126 от 24.05.2018

Номер документа	Дата составлении
1	30.06.2018

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвигов в соответствии с техникой)	Дата выполнения	Сведение об отчете о научных исследованиях	Единица измерении	Выполнение работ (оказано услуг)				
					количество	цена за	стоимость	Сумма НДС, в KZT	Сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Трехразовое горячее питание для больных стационара с 01 июня по 30 июня 2018г.	с 01.06.2018 по 30.06.2018г.		порция	1115	550	613 250,00		613 250,00

Сдал (исполнитель) Индивидульный Предприниматель / _____ / Мукашева Карлыгаш Алпысбаевна
Должность подпись расшифровка Подписи

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг)