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

Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное Государственное Предприятие «Областная челюстно-лицевая больница»** ИИН/БИН **96094000685**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Мукашева К.А.** **680113402156**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 126 от 24.05.2018

Номер документа	Дата составлении
4	31.07.2018

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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Трехразовое горячее питание для больных стационара с 01 июля по 31 июля 2018г.	с 01.07.2018 по 31.07.2018		порция	866	550	476 300,00		476 300,00

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

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг)