Приложение 9
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 19 августа 2013 года № 402

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ «Управление строительства Акмолинской области», Акмолинская обл., г.Кокшетау, ул.Абая, 87** | 000 140 001 467
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО «ServicePro & Co», г.Шымкент, ул.Толе би, дом 31, кв.2, тел. +7 7252 54 91 05, +7 701 081 32 81** | 140 140 006 802
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Основание Доп.соглашение №2 от 18.02.2019г. к договору №2018-35 от 16.10.2018г.

Номер документа	Дата составления	Отчетный период	
		с	по
0011	06.08.2019г.		

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

Номер по порядку	Наименование работ (услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
				количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7
1	Инжиниринговые услуги по техническому надзору по проекту "Строительство врачебной амбулатории на 25 посещений в смену в с. Степное Шортандинского района (привязка типового проекта)"	нет	Одна услуга	1	434 000,00	434 000,00
			Итого		**x**	434 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика **Инжиниринговые услуги в кол-ве: одна услуга на 434 000 (Четыреста тридцать четыре тысячи) тенге 00 тиын с НДС**
наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации _____

Сдал (Исполнитель) Генеральный директора/ Т.Тұрсұнқұлұлы Принял (Заказчик) _____
должность подпись расшифровка подписи должность подпись расшифровка подписи

М.П. М.П.

Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.