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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ТОО "Карагандинский фармацевтический комплекс",РК, г.Караганда, ул. Ботаническая, д.12** **051140005015**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Производственный кооператив "Омега-2",Республика Казахстан, г.Караганда, ул.Ермекова, дом № 88, к.2** **941040000403**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) без договора

Номер документа	Дата составления
3157	09.12.2016

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	Проектные работы системы теплоучета			усл	1	25 000,00	25 000,00
2	Расчет тепловых потерь теплотрассы			усл	1	3 000,00	3 000,00
				Итого	2	x	28 000,00

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) Директор / / Абрамец С.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Фармацевт / / Барон С.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.12.2016

М.П.

Счет-фактура № 3157 от 9 декабря 2016 г.

Поставщик: Производственный кооператив "Омега-2"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 941040000403, Республика Казахстан, г.Караганда, ул.Ермекова, дом № 88, к.2,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 30001, № 0006490, от 13.08.2012

ИИК поставщика: KZ416010191000014919, в банке АО "Народный Банк Казахстана", БИК HSBKKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): без договора

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): РК, г.Караганда, ул. Ботаническая, д.12

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности: Без доверенности

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 941040000403, Производственный кооператив "Омега-2",Республика Казахстан, г.Караганда, ул.Ермекова, дом № 88, к.2

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 051140005015, ТОО "Карагандинский фармацевтический комплекс",РК, г.Караганда, ул. Ботаническая, д.12

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: ТОО "Карагандинский фармацевтический комплекс"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 051140005015, РК, г.Караганда, ул. Ботаническая, д.12

ИИК получателя: KZ81319G010000320897, в банке АО "БТА Банк", БИК ABKZKZKX

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
						Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Проектные работы системы теплоучета	усл	1	22 321,43	22 321,43	12%	2 678,57	25 000,00		
2	Расчет тепловых потерь теплотрассы	усл	1	2 678,57	2 678,57	12%	321,43	3 000,00		
Всего по счету:					**25 000,00**		**3 000,00**	**28 000,00**		

Руководитель: Абрамец С. К.

(Ф.И.О., подпись)

МП

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)
Главный бухгалтер

(должность)

Уполномоченный на подписание счетов фактур за гл.бухгалтера Приказ №17 от 02.03.2015г. бухгалтер: Кутьенко Н. Ф.

(Ф.И.О., подпись)

Цаплина С.Н.

(Ф.И.О., подпись)

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.