ЭКЗЕМПЛЯР ПОСТАВЩИКА
Просьба вернуть по адресу:
140000 г. Павлодар
ул. Ленина, 219
Тел.: (7182) 61-08-42, 61-08-40
Печать и подпись обязательны.
Заранее благодарим!

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Food Mix ТОО,Республика Казахстан, Павлодар, Володарского, дом № 7/1** — **130440002135**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП "Окна просто",Республика Казахстан, Павлодрская область, г. Павлодар, Северная промышленная, дом № 215** — **970908351091**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) без договора

Номер документа	Дата составления
46	26.08.2019

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	Монтаж москитной сетки	26.08.2019		одна услуга	12	1 500,00	18 000,00
				Итого	12	x	18 000,00

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) _____ / _____ / Жанабаев А.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.08.2019

М.П.