Согласовано:
Министр финансов Республики Казахстан
_____М.Есембаев 31 июля 2000г.
Председатель Агентства
Республики Казахстан по статистике
_____А.Смаилов 10 августа 2000г.

Приложение 1 к приказу
Министра государственных
доходов
Республики Казахстан
от 14 июля 2000г. №712

Счет-фактура № 000000006 от 17.08.2015

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "АСИ"

БИН и его адрес: 050240011259, Адрес: РК, 140000, г.Павлодар, ул. Р.Люксембург, 111

Расчетный счет поставщика:KZ68998FTB0000013394 в АО "Цеснабанк" , г.Павлодар
БИК TSESKZKA

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

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): Республика Казахстан, г.Павлодар.
государство, регион, область, город, район

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

Способ отправления: самовывоз

Акт выполненных работ: №0000000010 от 27.10.2015г

Грузоотправитель:
(РНН, наименование и адрес)

Грузополучатель:
(РНН, наименование и адрес)

Покупатель: ГУ "Управление координации занятости и социальных программ Павлодарской области"

БИН и адрес покупателя: 000340000545, РК г. Павлодар, ул. Ленина, 59

Расчетный счет покупателя: KZ10070102KSN4501000, Департамент Казначейства по Павлодарской области

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена тенге	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
						Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9		11
1	Услуга по выполнению корректировки ПСД по замечаниям Гос.экспертизы по рабочему проекту "Реконструкция и перепланировка Успенского психоневрологического медико-социального учреждения Павлодарской области	услуга	1	177000,00	177000,00	без НДС		177000,00		
Всего по счету:					177 000,00			177 000,00		

Руководитель организации Кудерин Т.К. **ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)**

(Ф.И.О., подпись) *(должность)*

МП

Главный бухгалтер организации: Бухгалтер

(Ф.И.О., подпись) *(Ф.И.О., подпись)*

Примечание: Без печати не действительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю, копия (второй экземпляр) - поставщику.

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

Форма Р-1

Заказчик: ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Павлодарской области» г.Павлодар, ул.Ленина 59

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: ТОО «АСИ», г.Павлодар, ул.Р.Люксенбург,111

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 11-15 «09» апреля 2015г.

ИИН/БИН

00340000545

050240011259

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

Номер документа	Дата составления
№ 1	14 августа 2015 год

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)		
					Кол-во	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по выполнению корректировки проектно-сметной документации по замечаниям гос.экспертизы по рабочему проекту «Реконструкция и перепланировка Успенского психоневрологического медико-социального учреждения Павлодарской области	12.08.2015г.		услуга	1	177000-00	177000-00
				Итого		х	177000-00

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 (обязательно при его (их) наличии) на ________________ страниц

Сдал (Исполнитель) ________ ________ ________

должность подпись расшифровка подписи

Принял (Заказчик) ________ ________ ________

должность подпись расшифровка подписи Дата

подписания (принятия) работ (услуг)