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

Форма Р-1

ИИН/БИН

141240024659

Заказчик **КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КОРДАЙСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ И АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ ИНВАЛИДОВ УПРАВЛЕНИЯ И КООРДИНАЦИИ ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ,ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОРДАЙСКИЙ РАЙОН, КОРДАЙСКИЙ С.О., А.КОРДАЙ, ПЕРЕУЛОК ЖІБЕК ЖОЛЫ, 54А**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

960329300692

Исполнитель **ИП "А.К.М.", Жамбылская область, Кордайский район, с. Кордай, ул. Волкова 15**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 84 от 04.05.2021г

Номер документа	Дата составления
170	28.09.2021

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	Услуги по доставке готовой пищи на заказ	сентябрь 2021г	478 детей	Услуга	1	281 489,42	281 489,42
				Итого	1	x	281 489,42

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 _____ страницы

Сдал (Исполнитель) ИП / _____ / Сабыр Ұ.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.