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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Управление физической культуры и спорта области Абай",ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г.СЕМЕЙ, УЛИЦА КАЙЫМ МУХАМЕДХАНОВ 8, тел.: 87055206781** — **220740013269**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Общественный фонд "Футбольный клуб "Елимай",Республика Казахстан, Абай, Семей, С. Торайгырова, дом № 125** — **220740030745**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №14 от 23.02.2024г.

Номер документа	Дата составления
1	26.02.2024

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Организация и подготовка основного, резервного состава футбольной команды от имени области Абай и обеспечение участия в республиканских соревнованиях по футболу в 2024 году проводимых Казахстанской Федерацией Футбола за февраль 2024года			Услуга	1	537 037 916,82	537 037 916,82	57 539 776,80
				Итого	1	x	537 037 916,82	57 539 776,80

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 / _____ / Симиниди Ф.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) И.О.руководителя управления / _____ / Макалова А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер / _____ / Сагынова А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.02.2024

М.П.