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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Центр обучения языков" отдела культуры и развития языков, Целиноградского района,Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, а. Акмол, ул.Гагарина, дом № 12, тел.: 87165130571** — **111140012636**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Акмола-Феникс",021800, Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, аул Акмол, ул. Гагарина, дом № 14** — **960440000121**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №10 от 06.02.2024. (аренда)

Номер документа	Дата составления
1727	**27.11.2024**

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	Услуги по аренде административных/производственных помещений			услуга	131,24	1 652,48	216 871,48	23 236,23
				Итого	131,24	x	216 871,48	23 236,23

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) Генеральный директор / _____ / АБИЛКАСИМОВ Б.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.11.2024

М.П.