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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Управление по делам религий города Алматы",г.Алматы, Площадь Республики, 4, тел.: 263-06-14** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**200740020249**
Исполнитель	**Частный фонд "SAYONE",050026, Казахстан, Алматинская обл., г. Алматы, ул. Богенбай Батыра, д. 221, кв. (офис) каб. 125** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**180940032769**

Договор (контракт) Договор №1 от 24.01.2024 года

Номер документа	Дата составления
12	**26.12.2024**

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	Продолжение деятельности Центра консультации и реабилитации для лиц, попавших под влияние радикальной и псевдорелигиозной идеологии деструктивных и экстремистских религиозных течений			Одна услуга	1	25 438 633,99	25 438 633,99	2 725 567,93
				Итого	1	x	25 438 633,99	2 725 567,93

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) _____ / _____ / Саматова С.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.12.2024

М.П.