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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел образования по Илийскому району Управления образования Алматинской области",040700, Алматинская область, Илийский район, сельский округ Өтеген Батыр, село Отеген батыр, ул. Титов, зд. 16, тел.: 87273895969**	**120640014213**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ИП "ОРАКБАЕВА Р.К.",Республика Казахстан, Алматинская область, Илийский район, п. Аскара Токпанова (Казцик), Астана, дом № 2**	**710103400521**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	СШ №6 Договор № 120640014213/250100/00 от 23.01.2025 г	

Номер документа	Дата составления
00000000019	**28.02.2025**

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	Услуга по организации обеспечения питанием детей-сирот и детей из малообеспеченных семей в количестве 55 детей в СШ № 6 за февраль месяц 2025 года. КГУ «Отдел образования по Илийскому району Управления образования Алматинской области»				1	550 000,00	550 000,00	58 928,57
				Итого	1	x	550 000,00	58 928,57

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.02.2025

М.П.

Проверила!