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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГУ " Управление занятости и социальных программ г. Алматы", Республика Казахстан, г.Алматы, проспект Достык, дом 85** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**190240006012**
Исполнитель	**Общественный фонд "Фонд социальной помощи "РЕВАНШ", Республика Казахстан, г.Алматы, Алатауский район, микрорайон Нуркент , дом 44, кв.55, тел.: +7 705 326 97 01** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**171240025533**
Договор (контракт)	Договор №43 от 18.02.2025 г.	

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
3	**28.04.2025**

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 реализации проекта "Жаңа Өмір" в рамках государственного социального заказа за апрель месяц 2025 г.			усл	1	2 102 000,00	2 102 000,00
				Итого	1	x	2 102 000,00

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 / _____ / Билоконь Е.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.04.2025

М.П.