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» РК, Алматинская область, Илийский район, п.Отеген батыра, ул. Титова 24, Кбе 12, БИК KKMFKZ2A, ИИК KZ93070102KSN0901000, РГУ"Комитет Казначейства МФ РК", тел.: 8727-52-29872**	**120640014213**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Государственное казенное предприятие ясли-сад «Куншуак» государственного учреждения «Отдел образования по Илийскому району Управления образования Алматинской области», 040702,РК,Алматинская область,Илийский район, с.М.Туймебаева, ул.2линия,д.№17, ИИК KZ658560000006211091, БИК KCJBKZKX, АО «БанкЦентрКредит», тел.8727 52-71323**	**131140001555**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) **Договор №250130/00 от 05.01.2025г.**

Номер документа	Дата составления
8	**08.05.2025г.**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги организации дошкольного воспитания и обучения по государственному образовательному заказу, за апрель 2025 года. 261202015 МБ			услуга	1	4 312 960,00	4 312 960,00
2	Услуги организации дошкольного воспитания и обучения по государственному образовательному заказу, за апрель 2025 года. 261202011 РБ			услуга	1	687 040,00	687 040,00
				Итого			**5 000 000,00**

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) **Заведующая** / _____ / **Перваева Н.Д.**
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) **И.о.руководителя** / _____ / **Омархан А.А.**
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.05.2025г.

М.П.