Приложение к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 27.10.2014г. №458

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик "Центр Активного долголетия Шалкарского района Актюбинской области" государственного учреждения "Шалкарский районный отдел занятости и социальных программ" — 670307301828

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель ИП "РИЗЫҚ" — 250140022887

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 19 от 12.05. 2025г.

Номер документа	Дата составления
2	20.05.2025

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Игра настольная тогызкумалак				2	3 500,00	7 000,00
				Итого		x	7 000,00

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) ИП "РИЗЫҚ" / _____ / Жанғалиев Ә Ш

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.