Турлагерь «Самал»

АКТ ВЫПОНЕННЫХ РАБОТ

_____ года

_____

Название: «Футбол»

Оказанные с «23» 04 по _____ 2025 года

Наименование услуга: Отдел образования Енбекшиказахского района упр-я обр-я

Номенклатуры: №424

Вид услуг	Кол/во человек	Цена	Стоимость
Полдник 23	3	3000	9000
Завтрак 24	3	920	2760
Обед 03	3	1200	3600
Ужин 23	3	880	2640

Итого: 18000

	Стоимость
	18000
	5280
	5520
	3600

го: 32400

3	4
ел	5 (Пять)
Итого	5 (Пять)

Руководитель: Райзуллин Бекболат Елубайулы

Менеджер: _____

Бухгалтер: _____

Дата: «24» 03 2025 г

Подпись: _____ Бакиджанова А.Ф.

АРАТ
ВИЧ

ГКП «ОЦДЮТ и Э»

АКТ ВЫПОНЕННЫХ РАБОТ

Мероприятие _____

Дата проведения мероприятия с 21.04 по 23.04 2025 года

Кем оказана услуга ГУ „Гешгирлауский РОО"

Основание доверенности N424 от 17.04.2025г

№	Вид услуг	Кол/во людей	Цена	Стоимость
	Проживание 21.04-23.04	3	3000	18000
	Ужин 21.04-22.04	3	880	5280
	Завтрак 22.04-23.04	3	920	5520
	обед 22.04	3	1200	3600

Итого: 32400

ФИО руководителя учитель 8-1-3 Файзуллин Б.С.

Должность и роспись _____

«23» 04 2025 г

Подпись _____

2	3	4
Проживания и питание	чел	5 (Пять)
	Итого	5 (Пять)

Лицо, получившего доверенность _____ удостоверяем.

образец подписи лица, получившего доверенность

Руководитель государственного учреждения _____ *подпись* ЕСЕНОВ К. И. *Ф.И.О.*

Главный бухгалтер _____ *подпись* КУРМАНКУЛОВ МАРАТ ДЖИКСЕНГАЛИЕВИЧ *Ф.И.О.*

Приложение 4
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 12 октября 2013 года №480

Приложение 26
к приказу и.о. Министра финансов Республики Казахстан
от 2 августа 2011 года №390

Форма № М-2а

ственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления
акимата Западно-Казахстанской области"
государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

060240008528

ность действительна по 27 апреля 2025 г.
ственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской
БИН060240008528, г.п.Чингирлау, ул.Клышева 89
наименование потребителя, БИН/ИИН и его адрес

ственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской
БИН060240008528, г.п.Чингирлау, ул.Клышева 89
наименование плательщика, БИН/ИИН и его адрес

KZ03070102KSN2701000 в *РГУ "Чингирлауское районное управлениеКазначейства*
наименование органа Казначейства

ДОВЕРЕННОСТЬ № 424

Дата выдачи 17 апреля 2025 г.

учитель В2-3, ФАЙЗУЛЛИН БЕКБОЛАТ ЕЛУБАЙУЛЫ
должность, фамилия, имя, отчество

ние личности (паспорт) серии _____ № *054099714* от *7 ноября 2022 г.*
МЕД РК
ние от *Облтуризм*
наименование поставщика

наименование, номер и дата документа

ПЕРЕЧЕНЬ АКТИВОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПОЛУЧЕНИЮ

	Наименование активов	Единица измерения	Количество (прописью)
	2	3	4
	Проживания и питание	чел	5 (Пять)
		Итого	5 (Пять)

лица, получившего _____ удостоверяем.
ность
образец подписи лица, получившего доверенность

Руководитель государственного учреждения _____ ЕСЕНОВ К. И.
подпись *Ф.И.О.*

Главный бухгалтер _____ КУРМАНКУЛОВ МАРАТ ДЖИКСЕНГАЛИЕВИЧ
подпись *Ф.И.О.*