Турлагерь «Самал»

АКТ ВЫПОНЕННЫХ РАБОТ

Мероприятие «Жулдазай»

Дата проведения с« 14 » 05 по _____ 2025 года

Кому оказана услуга Чингирлауского района управления ЗКО

Наличие доверенности N551

№	Вид услуг	Кол/во человек	Цена	Стоимость
1	Проживание 14	7	3000	21000
2	Завтрак 15	7	920	6440
3	Обед 15	7	1200	8400
4	Ужин 15	7	880	6160
5				
6				
7				
8				
9				

Итого: 42000

ФИО руководителя Таганиязов Курсултан 970904350884

Должность _____

Подпись _____

Дата заполнения «15» 05 2025 г

Зав.ТЛ«Самал» _____ Бакиджанова А.Ф.

Приложение 4
тра финансов Республики Казахстан
от 12 октября 2013 года №480

Приложение 26
тра финансов Республики Казахстан
от 2 августа 2011 года №390

Форма № М-2а

060240008528

па Западно-Казахстанской

па Западно-Казахстанской

от *5 сентября 2023 г.*

Количество (прописью)
4
(Семь)
(Семь)

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

Государственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской области"

Наименование государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

060240008528

Доверенность действительна по 22 мая 2025 г.

Государственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской области" БИН060240008528, г.п.Чингирлау, ул.Клышева 89

наименование потребителя, БИН/ИИН и его адрес

Государственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской области" БИН060240008528, г.п.Чингирлау, ул.Клышева 89

наименование плательщика, БИН/ИИН и его адрес

Счет № *KZ03070102KSN2701000* в *РГУ "Чингирлауское районное управлениеКазначейства*

наименование органа Казначейства

ДОВЕРЕННОСТЬ № 551

Дата выдачи 12 мая 2025 г.

Выдана *учитель В2-3, ТАГАНИЯЗОВ НУРСУЛТАН КАИРЖАНОВИЧ*

должность, фамилия, имя, отчество

Удостоверение личности (паспорт) серии _____ № *056250796* от *5 сентября 2023 г.*

выдан *МВД РК*

На получение от *Облтуризм*

наименование поставщика

активов по _____

наименование, номер и дата документа

ПЕРЕЧЕНЬ АКТИВОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПОЛУЧЕНИЮ

№ п.п.	Наименование активов	Единица измерения	Количество (прописью)
1	2	3	4
1	Проживание и питания	чел	7 (Семь)
		Итого	7 (Семь)

Подпись лица, получившего доверенность _____ удостоверяем.

образец подписи лица, получившего доверенность

Руководитель государственного учреждения _____ ЕСЕНОВ К. И.

подпись *Ф.И.О.*

М.П.

Главный бухгалтер _____ КУРМАНКУЛОВ МАРАТ ДЖИКСЕНГАЛИЕВИЧ

подпись *Ф.И.О.*