*Приложение 50*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*от 20 декабря 2012 года № 582*

Форма Р-1

Заказчик: **Государственное учреждение "Отдел образования по Талгарскому району" Управление образования Алматинской области, Алматинская область, Талгарский район 041600 г. Талгар, п-т Кунаева, 65 ИИК KZ 93070102KSN0901000 БИК KKMFKZ2A КБЕ 12, РГУ Комитет Казначейства МФ РК**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**101240010295**

Исполнитель: **ТОО "Аманжол-Айдос"Детский-ясли сад "Еркетай" Республика Казахстан Алматинская область Талгарский район город Талгар ул Абая дом 5 ИИК:KZ888562203113903454 АО "Банк ЦентрКредит" БИК KCJBKZKX**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**211040009257**

Договор: Договор № 464 от 26.02.2025г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 11 | 30.05.2024 |

## 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 |
| 2 | Реализация государственного образовательного заказа в дошкольных организациях образования | за май 2025г | | дети | 61 | 7054,00 | 430294,00 |
| | | | | итого | | | 430294,00 |

Сумма прописью: четыреста тридцать тысяч двести девяносто четыре тенге 00 тиын

*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 / _____ / Алимкулов А.А.

*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Ушкемпирова А.М.

*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.