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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел занятости и социальных программ города Риддера",071300, Восточно-Казахстанская область, город Риддер, ул. Семеновой, д. 13, тел.: 4-22-82**	**050540003546**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Общественное объединение "ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ТҰЛПАР ЖАНЫ",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Риддер, ул. Крылова, дом № 91, к.69**	**181040029560**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №32 от 30.05.2025 года	

Номер документа	Дата составления
1	**30.06.2025**

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	Услуги комплексные по адаптивному конному спорту и иппотерапии на 2025 год (за июнь 2025г.)			Одна услуга	18	3 228,00	58 104,00
				Итого	18	x	58 104,00

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) Директор / _____ / Козьмина А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) и.о руководителя / Поматева В.В
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.06.2025

М.П.

М.П.