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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **коммунальное государственное учреждение "Областная психолого-медико-педагогическая консультация №4 Жамбылского района" государственного учреждения "Управление образования Алматинской области" , Алматинская область, Жамбылский район, с.Каргалы, ГЕОЛОГИЯ, 210** — **211040023440**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Учебный методический центр "Өркендеу"", Казахстан, Акмолинская обл. г. Астана ул. АЛИХАН БОКЕЙХАН д. 27 кв. (офис) 96** — **240540037114**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) **Договор №13 от 29.08.2025 г.**

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
307	**29.08.2025 г.**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по сопровождению и технической поддержке информационной системы	-		Услуга	1	40 000,00	40 000,00	
				Итого	1	X	40 000,00	

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) Директор / _____ / Сейтказиев Е.Е

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.08.2025 г.

МП

v.1