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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Психолого-медико-педагогическая консультация Алмалинского района города Алматы" Управления образования города Алматы,050046, город Алматы, Алмалинский район, ул. Тургут Озала, д. 30, тел.: 87785008094** — **210640005055**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Учебно-методический центр Өркендеу"** — **200240034191**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №27

Номер документа	Дата составления
38	**29.09.2025**

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 по проведению обучения на тему санитарного минимума, коррупция, организация антитеррористичес			Услуга	1	151 116,00	151 116,00
				Итого	1	x	151 116,00

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) _____ / Сейтказиев Е.Е. / СЕЙТКАЗИЕВ Е.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.09.2025

М.П.