Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Западно-Казахстанская областная специализированная школа-лицей-интернат "БІЛІМ-ИННОВАЦИЯ" для одаренных детей" Управления образования акимата Западно-Казахстанской области Западно-Казахстанская область, г.Уральск, ДЕТСКИЙ КОМПЛЕКС ЖАСЛАУРЕН, 3**	**981240000100**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ТОО "РИО INVAGROUP",Западно-Казахстанская область, г.Уральск, ул. Курмангазы,198, н.п.6**	**160240005158**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№ 24 от 23.01.2025 г.	

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
388	**30.09.2025**

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 предоставлению медицинского обслуживания персонала 2025 г.			усл	32	3 460,00	110 720,00
				Итого	32	x	110 720,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____