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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Кабинет психолого-педагогической коррекции №17, город Степногорск" управления образования Акмолинской области,021500, Акмолинская область, город Степногорск, мкр. 6, ст-е 4, тел.: 54145** — **180740003609**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Козлов Николай Владимирович,021500, Республика Казахстан, Акмолинская область, г. Степногорск, микрорайон 6 д. 39 кв. (офис) 36** — **840130350583**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 32 от 01.10.2025 года

Номер документа	Дата составления
609	13.10.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию автотранспорта/специальной техники			одна услуга	1	156 800,00	156 800,00	16 800,00
				Итого	1	x	156 800,00	16 800,00

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) Главный бухгалтер / _____ / Приходько К.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.10.2025

М.П.