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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Шымкентская городская специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва №17 по футболу" управления физической культуры и спорта города Шымкент,160017, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, пр. Кабанбай батыра, зд. 5Б, тел.: 37-11-76**	**990640002834**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Национальный центр профессиональной переподготовки и повышение квалификации «DAMU»",РК, г. Алматы, Турксибский район, мкр. Жас Канат, дом 1/21**	**241240033669**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №85-2025 от 10.10.25г.

Номер документа	Дата составления
00000000099	**10.10.2025**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Обучение по противодействию терроризму			Одна услуга	14	1 500,00	21 000,00
2	Обучение по программе "Пожарно-технического минимума"			Одна услуга	6	10 000,00	60 000,00
3	Обучение по программе "Безопасность и Охрана труда"			Одна услуга	3	15 000,00	45 000,00
				Итого	23	x	126 000,00

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

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.10.2025

М.П.