*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

Заказчик **Государственное учреждение "Отдел занятости и социальных программ Алакольского района" г.Ушарал, ул.Победы дом 148** | **10140003069**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **ТОО "Чингис Инк" г.Ушарал, улица Кабанбай батыра 94** | **070440007737**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) **Договор № 33 от 25.04.2025**

| Номер документа | Дата сотавления |
|---|---|
| **264** | **30.10.2025** |

# 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 о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц) | Единица измерения | Выполнено работ (оказано услуг) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | количество | цена за единицу | стоимость |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Изготовление грамот | | | шт | 4 | 300,00 | 1 200,00 |
| | | | | Итого | 4 | | 1 200,00 |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

Приложение: Перечень документации

Сдал (Исполнитель) Директор / Бейсембеков Н.М.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.