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 Амангельдинского района» Управления образования акимата Костанайской области,Казахстан, Костанайская область, Амангельдинский район, Амангельдинский сельский округ, село Амангельды, улица Абай Кунанбаев, дом 45, почтовый индекс 110200** — **060640004064**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной отвественностью "RS Solutions",РК, г. Алматы, Медеуский район, ул Коперника 130 оф 214, тел.: 327-31-51** — **160540000485**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №060640004064/260010/00 2026-04-09

Номер документа	Дата составления
00000000922	**09.04.2026**

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 предоставлению доменного имени			Услуга	1	13 224,00	13 224,00	1 824,00
				Итого	1	x	13 224,00	1 824,00

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) Генеральный директор / _____ / Алабугин С.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.