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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Коммунальное государственное учреждение "Центр оказания специальных социальных услуг Кокпектинского района области Абай",071000, область Абай, Кокпектинский район, Кокпектинский сельский округ, село Кокпекты, ул. Ш.Уалиханова, д. 65, тел.: 22160 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	091140004659
Исполнитель	Учреждение "Семейское учебно-производственное предприятие" общественного объединения "Казахстанское общество глухих",071401, РК, область Абай, г. Семей, ул. Тельмана, 3, тел.: +7 (7222) 50-50-11 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	920140000533
Договор (контракт)	Договор №091140004659/260059/00 от 03.06.2026 г.	

Номер документа	Дата составления
162	12.06.2026

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Работы по изготовлению мебели			Работа	1	114 000,00	114 000,00
				Итого	1	x	114 000,00

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) Директор / _____ / Даулетханов К.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 12.06.2026

М.П.