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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "Отдел занятости и социальных программ города Семей области Абай",Республика Казахстан, область Абай, г.Семей, АЛАША КОЗБАГАРОВА, 40** — **180440036486**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Общественное объединение «Inclusion.kz»,Республика Казахстан, Алматинская, Алматы, мкр. Самгау, Ырысты, дом № 46/2** — **220440013625**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №180440036486/260018/00 от 19.02.2026 года

Номер документа	Дата составления
47	**13.07.2026**

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	Организация услуг транспортных перевозок лицам с инвалидностью первой группы, имеющих затруднение в передвижении			усл	1	16 859 633,17	16 859 633,17
				Итого	1	x	16 859 633,17

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) Председатель / _____ / Альканов Д.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.