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

Форма Р-1

Заказчик КГУ "Региональный центр "Шығыс" управления образования Восточно-Казахстанской области

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Филиал АО "НЦПК Өрлеу" Институт повышения квалификации педагогических работников по ВКО,г.Усть-Каменогорск,ул.Кабанбай Батыра 160, тел.: 245455

ИИН/БИН 120840018322

121041000399

Исполнитель

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №246-18 от 07.12.2018 г

Номер документа	Дата составления
	24.12.2018

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Организация курсов повышения квалификации педагогических кадров "Содержание образовательной среды в условиях развития инклюзивного образования" (50 слушателей, русс.яз)	с 10.12.2018 -21.12.2018 год		Услуга	1	1 237 500,00	1 237 500,00	148 500,00	1 386 000,00
2	Организация курсов повышения квалификации педагогических кадров "Содержание образовательной среды в условиях развития инклюзивного образования" (50 слушателей, каз.яз)	с 10.12.2018 -21.12.2018 год		Услуга	1	1 237 500,00	1 237 500,00	148 500,00	1 386 000,00
				Итого	2	x	2 475 000,00	297 000,00	2 772 000,00

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 [illegible] на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / Байтанова / Байхонова Сауле Зайтановна

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / Асаль / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.12.2018

М.П.