დანართი #3 ფორმა #6

აქტი N 11-2კ-6279 09/10/2013

შესრულებული სამუშაოების ყოველთვიური პირველადი მიღება ჩაბარების აქტი

შპს პსპ -აფთიაქი სამედიცინო დაწესებულების მიერ 2013 წლის მაისის თვეში გაწეულ მომსახურებაზე

#	ხელშეკრულების N	ანგარიშფაქტურის N და თარიღი		წარმოდგენილი სამუშაოს ღირებულება	ექვემდებარება შემცირებას		ექვემდებარება ფულადი სახსრებით ანაზღაურებას
					ლიმიტს ზემოთ თანხა	სხვა მიზეზებით დარღვევის გამო	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	030901/08/8064	2038	07/10/2013	499.93	0.00	0.00	499.93
ჯამი				499.93	0.00	0.00	499.93

ჩავაბარე

შპს პსპ -აფთიაქი

დაწესებულების დასახელება

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

მივიღე

სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

1. კეთილაძე მანანა 499.93