

შესრულებული სამუშაოების ყოველთვიური პირველადი მიღება ჩაბარების აქტი

ა(ა)იპ თვითმმართველი ქალაქ ფოთის საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრი სამედიცინო დაწესებულების მიერ 2013 წლის ოქტომბრის თვეში გაწეულ მომსახურებაზე

#	ხელშეკრულების N	ანგარიშგაქტურის 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	773	10	04/11/2013	595	0.00	0.00	595.00
ჯამი				595	0.00	0.00	595.00

ჩავაბარე

მივიღე

ა(ა)იპ თვითმმართველი ქალაქ ფოთის საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრი

სსიპ „ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი“

დაწესებულების დასახელება

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა



უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა