

12.06

აქტი N 11-2კ-1844 29/05/2014

დანართი #3 ფორმა #6
 ჯანდაცვის მართვის ეროვნული ცენტრი
 უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა
 2014 წ. 201 წ.
 უფლებამოსილი პირი
 თბილისი, 0119, აკ. შავაჩაძის გამზირი №144

შესრულებული სამუშაოების ყოველთვიური პირველადი მიღება ჩაბარების აქტი

შპს კლინიკა-ლჯ სამედიცინო დაწესებულების მიერ 2014 წლის აპრილის 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	040901/14/1297	1004	29/05/2014	2490.00	0.00	0.00	2 490.00
ჯამი				2490.00	0.00	0.00	2 490.00

ჩავაბარე

მივიღე

შპს კლინიკა-ლჯ

დაწესებულების დასახელება

ბ. ბერიძე

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა



სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო

ბ. ბერიძე

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

1. გოგოლაძე დანიელ

2,490.00