

**АКТ № ДМР -
об оказании платной услуги по проживанию в Доме медицинского работника**

г.Москва

" __ " _____ 2017г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», именуемый далее «Исполнитель», и «Заказчик» _____ заключили акт о выполнении образовательных услуг согласно договору № ДМР-_____ от " __ " _____ 2017.

Исполнитель :

Оказал платную услугу по предоставлению номера в ДМР для Заказчика (_____). Сроки оказания услуги: с " __ " _____ 2017 по " __ " _____ 2017

Заказчик :

Оплатил проживание согласно договора перечислением на расчетный счет Исполнителя суммы в размере _____ (_____) рублей. НДС не облагается, в соответствии с п.п. 14, п.2 ст 149 НК РФ.

Стороны выполнили обязательства в полном объеме. Взаимных претензий нет.

Заказчик

Исполнитель

И.о. ректора, профессор

А.В.Троицкий

подпись

расшифровка подписи

ВРИО главного бухгалтера

А.П. Солдаткина