

صورتخلاصه پرداختهای تنخواه گردان

شماره :
تاریخ :

شماره حساب	شماره حساب	شماره حساب	شماره حساب	مبلغ - ریال	مبلغ تنخواه گردان		مورخه ----- از -----	
					شرح	برگ پرداخت	ردیف	شماره
شماره حساب	شماره حساب	شماره حساب	شماره حساب					
					جمع پرداختها	تأیید کننده :		تهیه کننده :
					مانده تنخواه گردان			

برگ رسید و تحویل مستقیم کالا

تاریخ درخواست :	شماره :
کد پروژه / فعالیت :	

حسابداری		کد فعالیت	مقدار		توسط انبار تکمیل می گردد				ردیف
					مشخصات کالا			شماره درخواست خرید	
مبلغ / ریال	نرخ		تحویلی	درخواستی	واحد	شرح	کد		
	جمع :		توزیع نسخ		مورد / محل مصرف		تحویل گیرنده نهائی		انبار / امور اداری
	نام و امضا :		۱- حسابداری انبار	۲- حسابداری صدور سند	۳- کارپردازی	۴- انبار	پروژه / قسمت :	شماره پروژه :	نام:
	ثبت کارت دارائی ثابت:						امضا	امضا	نام:

شماره :
پایان ماه :

قراردادی غیر قراردادی

قیمت تمام شده پروژه ها / فعالیت		کد	نام پروژه / فعالیت	مشخصات صورت وضعیت خدمات ارائه شده			
سایر	پروژه ها			مبلغ ناخالص درآمد	نام کارفرما	تاریخ	شماره
				جمع			
شماره حساب بدهکار		توزیع نسخ ۱- ضمیمه سند حسابداری ۲- بایگانی سریال حسابداری		تأیید کننده		تهیه کننده	
شماره حساب بستانکار				نام:		نام:	
				امضا		امضا	

برگ اعلام مشخصات پروژه / فعالیت

شماره :	عنوان و شماره پروژه / فعالیت	نام پروژه / فعالیت	کل پروژه / فعالیت
تاریخ :		ام کارفرما	

مبلغ - ریال	جزئیات قیمت برآوردی پروژه / فعالیت					مشخصات پروژه / فعالیت
	نرخ ساعت کار	جمع ساعت	کارکرد هر نفر(ساعت)	تعداد نفر	کارکرد کارکنان پروژه	
						مشخصات / علل شروع پروژه / فعالیت :
			جمع ساعات کارکرد			
			مواد و قطعات			شماره قرارداد :
			خدمات خارج از موسسه			مدت قرارداد :
						پیش بینی تاریخ تکمیل عملیات : تاریخ شروع عملیات (واقعی) :
			سایر هزینه ها			کل مبلغ قرارداد : صورت وضعیت :
			جمع کل قیمت برآوردی پروژه / فعالیت			بودجه منظور شده : ریال مبلغ درآمد قطعی :
توزیع نسخ ۱- مدیر / مسئول ۲- حسابداری ۳- پرونده کارفرما / پروژه / فعالیت		تصویب نهائی نام :	تکمیل کننده نام :	تصویب کننده نام :	تأیید کننده نام :	تهیه کننده نام :
		امضا	امضا	امضا	امضا	امضا

تاریخ درخواست

کد پروژه / فعالیت

برگ درخواست پرداخت

مبلغ : ریال

دروجه :

بابت :

.....

تصویب کننده نام : امضاء	تأیید کننده نام : امضاء	درخواست کننده نام : دایره : امضاء
توزیع نسخ : دریافت/ پرداخت		

تاریخ	
درخواست	

کد پروژه / فعالیت

برگ پرداخت تنخواه گردان

مبلغ : ریال

دروجه :

بابت :

پرداخت گردید.

شماره صورتخلافه	دریافت کننده	تأیید کننده	مسئول تنخواه گردان
<input type="text"/> توزیع نسخ : ۱- حسابداری ۲- مسئول تنخواه	نام : امضاء	نام : امضاء	نام : امضاء

صورت وضعیت

=====

شماره اقتصادی : تاریخ : شماره :	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آدرس : تهران	
شماره اقتصادی : کد پستی :	نام : نشانی : تلفن :	
جمع / ریال	شرح	ردیف
	جمع کل هزینه های تبعی انجام شده : تخفیف مالیات قابل پرداخت	شرایط : <input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> غیر نقدی

تهیه کننده	تأیید کننده	تصویب کننده
نام :	نام :	نام :
امضا	امضا	امضا

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.