



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

« سند هزینه »

شماره سند :
تاریخ تنظیم سند :

کد برنامه :
عنوان برنامه :

• موضوع :	• گیرنده وجه :
• شماره حساب :	• بانک :
• شعبه :	

شرح	اصل مبلغ	کسورات	مبلغ پرداختی
پرداخت می شود بابت هزینه پیوست این سند			
اضافه می شود بابت در صد مالیات بر ارزش افزوده			
اضافه می شود بابت در صد بیمه سهم کارفرما			
اضافه می شود بابت			
اضافه می شود بابت			
اضافه می شود بابت			
اضافه می شود بابت			
کسر می شود بابت ۱۰ در صد سپرده حسن انجام کار			
کسر می شود بابت در صد مالیات			
کسر می شود بابت در صد بیمه			
کسر می شود بابت استهلاک در صد پیش پرداخت			
کسر می شود بابت			
کسر می شود بابت			
کسر می شود بابت			
جمع (ریال)			

مدارک پیوست	تنظیم کننده سند	تأیید کننده سند
۱ قرارداد شماره :	اینجانب تنظیم کننده سند	اینجانب تأیید کننده سند
۲ صورت وضعیت : موقت <input type="checkbox"/> تعدیل <input type="checkbox"/> قطعی <input type="checkbox"/>	فوق، گواهی می نماید که این سند به موجب مدارک پیوستی و برابر با مقررات مالی و معاملاتی دانشگاه تنظیم گردیده است.	فوق، گواهی می نماید انجام هزینه های فوق که برابر با مقررات صورت گرفته مورد تأیید می باشد.
۳ صورت وضعیت موقت شماره :	مهر و امضاء :	مهر و امضاء :
۴ صورجلسات، دستور کارها، ضامن لازم		

رسیدگی و نظارت مالی	اعتبارات
نام و نام خانوادگی :	نام و نام خانوادگی :
مهر و امضاء :	مهر و امضاء :

گواهی و رسید گیرنده وجه
بدینوسیله گواهی می گردد مبلغ ریال (به حروف) :
از حساب به اینجانب پرداخت گردید.
امضاء متصدی پرداخت :
امضاء گیرنده وجه :