****

**تاريخ :**

**شماره :**

**اطلاعات مربوط به عملکرد کارپرداز واحد تدارکات مرکز .......................... درسال مالی 1400**

**مسئول محترم تدارکات /کارپرداز محترم مرکز**

با سلام

احتراما ً ؛ به استحضار میرساند عملکرد آن واحد درحسابداری تعهدی بیمارستان درسال 1400 بشرح ذیل می باشد شایسته است نسبت به بررسی موارد ذکرشده اقدام و درصورت وجود هرگونه مغایرت مراتب را جهت رفع آن کتباً با ارائه مدارک مثبته اعلان و درغیر این صورت ذیل این فرم تائیدیه اطلاعات را جهت انعکاس به دانشگاه اعلام فرمایید همکاری جنابعالی مزید امتنان خواهد بود.

1. مبلغ ريال کل اسناد تحویلی با سرفصل حساب کارپرداز
2. مبلغ ريال وجه پرداختی بابت سرفصل حساب کارپرداز
3. مبلغ ريال اسناد ارسالی پرداخت نشده بابت سرفصل حساب کارپرداز
4. مبلغ ريال مانده تنخواه پایان سال

امضاء مسئول امورمالی واحد

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

اینجانب مسئول تدارکات /کاپرداز واحد اطلاعات فوق الذکر را تائید و اعلان می نمایم کلیه وجوه دریافتی بابت اسناد که در وجه اینجانب واریز شده است را به بستانکاران مربوطه پرداخت نموده ام و در صورتی که بستانکاران درخصوص وجوه مذکور ادعایی مبنی بر عدم دریافت داشته باشند مسئولیت پاسخ گویی آن با اینجانب خواهد بود .

لازم بذکراست این تائیدیه مربوط به وجوه اسنادی که مستقیما ً به اینجانب پرداخت شده است .

**نام و نام خانوادگی :**

**مهر و امضاء مسئول تدارکات / کارپرداز مرکز**