

عنوان:

مجوز پرداخت مشاوران

مشخصات شرکت آب منطقه ای گلستان:

کد اقتصادی: ۴۱۱۳۳۹۷۷۸۷۳

شناسه ملی: ۱۰۷۰۰۱۳۵۸۱۹

کد پستی: ۴۹۱۳۹۳۱۶۵

سرپرست محترم قراردادها

به پیوست _____ نسخه حق الزحمه (مطالعات؛ قسطاً: _____ با مبلغ: _____ ریال)، (نظارت کارگاهی؛ مربوط به ماه: _____ با مبلغ _____ ریال)، (نظارت عالی؛ شماره _____ بامبلغ _____ ریال)، (ریال)، پیش پرداخت با مبلغ _____ ریال) شرکت مهندسین مشاور _____ مربوط به خدمات _____ به شماره قرارداد _____ مورخ _____ با نامه شماره _____ مورخ _____ ارسال می گردد. پس از مطابقت با قرارداد و بخشنامه های مربوطه و تأیید محاسبات، ضرایب و کلیه آیتم های مندرج در صورت وضعیت و مستندات منتج به پرداخت به مبلغ کل (به عدد) _____ ریال و (به حروف) _____ ریال، مورد تأیید امضا کنندگان ذیل می باشد. مقتضی است پس از بررسی، نسبت به صدور مجوز پرداخت اقدام لازم به عمل آید.

ضمناً آخرین حق الزحمه ارسالی به دفتر قراردادها به مبلغ کل (به عدد) _____ ریال و (به حروف) _____ ریال و مربوط به _____ می باشد.
* دوره کارکرد این حق الزحمه از _____ تا _____ می باشد.

مشخصات مشاور						
نام مشاور	شماره ثبت	تاریخ ثبت	شماره اقتصادی (TIN)	شماره پرونده (TFN)	شناسه ملی	اعتبار گواهی ارزش افزوده تا

روش تهیه لیست بلند؛ مناقصه عمومی (آگهی فراخوان) دوازده مشاوره پنج مشاوره ماده ۲۴ (استعلامی)

روش انتخاب مشاور؛ کیفیت و قیمت کیفیت بودجه ثابت تک گزینه ای مسابقه تعرفه

روش تامین منابع مالی؛ نقد اسناد خزانه اسلامی اوراق سایر: _____

نام طرح: _____ کد طرح: _____

مبلغ قرارداد: _____ مدت قرارداد: _____

مبلغ اصلاح شده (افزایش/کاهش یا یافته): _____ ریال میزان افزایش/کاهش: _____ ریال

شماره ابلاغ افزایش مبلغ پیمان: _____ تاریخ ابلاغ افزایش پیمان: _____

مدت تمدید قرارداد تا: _____ شماره نامه افزایش مدت پیمان: _____ تاریخ نامه افزایش پیمان: _____ مدت افزایش: _____

حق الزحمه مربوطه مربوط به قسط/ماه _____ به میزان _____ ریال می باشد.

کارشناس مدیر طرح رئیس گروه مدیر حوزه مربوطه معاونت

جانشین قراردادها

سرپرست قراردادها

بر اساس تأییدات فوق، جهت اقدام وفق مقررات.

تاریخ و تأیید صدور برگه مالی:

تأیید بررسی:

تاریخ بررسی:

تأیید دریافت:

تاریخ دریافت: