

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی

ریاست محترم دانشکده

معاونت محترم بهداشتی

رئیس محترم شبکه بهداشت درمان انار

مدیریت محترم امور پشتیبانی و رفاهی

با سلام و احترام

پیرو جلسه مدیر محترم امور مالی در خصوص شناسایی به موقع اسناد هزینه در سیستم تعهدی به منظور ارائه به وزارت اقتصادی و دارایی به استحضار می‌رساند شناسایی صحیح اسناد در سیستم تعهدی نیاز به اعلام محل تامین اعتبار متناسب با نوع هزینه (کد تفصیل ۲) می‌باشد لذا خواهشمند است به منظور اطلاع از هزینه های ان واحد در چهار ماهه اول سال جاری دستور فرمائید مسئول حسابداری آن واحد ضمن تکمیل لیست پیوست در جلسه ای که به منظور بررسی هزینه ها، طبق جدول زمان بندی ذیل در دفتر اینجانب تشکیل می‌گردد با همراه داشتن مستندات مربوطه حضور یابد.

ساعت	۹ - ۱۰	۱۰ - ۱۱	۱۱ - ۱۲
شنبه - ۹۶/۶/۴	پزشکی	دندانپزشکی	پرستاری
یکشنبه - ۹۶/۶/۵	مرکز حضرت علی ابن ابیطالب (ع)	مرکز مرادی	مرکز نیک نفس
دوشنبه - ۹۶/۶/۶	بهداشت	انار	ستاد



مهدی کریمی
مدیر برنامه ریزی، بودجه و پایش عملکرد