

预算号 □□□-□□□□-□□□□□

支出审批单 (□预算内/□预算外)

供应商(员工): 厦门劲亨

申报时间: 2024.10.23

支出项目			支出事由	<u>支付货款 0324</u>		请选择
资金计划			约定付款时间			<input type="checkbox"/> 紧急付款 <input type="checkbox"/> 约定付款 <input type="checkbox"/> 普通发票 <input type="checkbox"/> 17%增值税票 <input type="checkbox"/> 3%增值税票 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 电汇
支出金额	大写: <u>壹拾壹万捌仟伍拾贰元零角分</u> 小写: <u>¥ 18532</u> 元					
开户行			银行账户			<input type="checkbox"/> 零星采购 <input type="checkbox"/> 固定资产 <input type="checkbox"/> 招待费 <input type="checkbox"/> 销售费用
签字人员	经办人	部长	预算员	费用归口 部门负责人	费用归口 部门预算员	
签字	<u>李晶</u>					
分管副总						
财务审核			附单据	张		
总经理						
财务总监			领款人			



湖南光华荣昌汽车部件有限公司 采购订单（2024年11月C32B-F05订单）

采购订单号：

HNGR-43-00-01
NO. 2024101514

订单时间：

20241015 14:00

需方：湖南光华荣昌汽车部件有限公司

供方：厦门劲亨五金工业有限公司

地址：湖南省株洲市天元区栗雨工业园海纳川基地7#厂房

地址：厦门市集美北部工业区

电话：18075767587

接收人：齐承平

电话：13459250880

联系人：李晶

联系电话：18932136317

联系人：张小玲

送货地址：湖南省株洲市天元区栗雨工业园海纳川基地7#厂房

收货联系人：

齐承平

收货人联系方式：

18932136317

序号	QAD代码	物料名称	单位	数量				要求交货期	备注
							合计		
1	SCS0004542	止动华司	个	20000			20000	2024年11月	严格按交期到货，如无法按期交付，提前报备、及时沟通处理。
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

备注：
 1. 请供方根据我司周计划数量备货，到货数量以日生产计划（驻厂人员反馈的数量）为准；
 2. 采购订单不滚动、不叠加，当月采购订单数量月末自动清零，次月采购数量以次月订单数量为准；
 3. 其他事项参考双方签署的相关合同；

需方审批后下达供方，供方于接收订单起24小时内签字确认后回传

制单：

李晶 10.16

审批：

齐承平 10/16

批准：

张小玲

日期：

日期：

日期：

供应商签字（盖章）：

日期：