

工程款支付报审表

项目名称：温县第二人民医院中医康复中心建设项目

编号：004

致：温县第二人民医院（建设单位）

中建卓越建设管理有限公司（监理单位）

截止 2025 年 5 月 20 日，由我单位承建的焦作市温县第二人民医院中医康复中心建设项目施工部分：主体四层、五层、电梯机房施工；强电、弱电、给排水、消防、暖通四层五层电梯机房预埋，脚手架完成四层、五层、屋面施工；完成三层暖通安装、消防喷淋安装 80%。

本月完成产值 1128768.86 元。按照合同约定按月进度支付合格工程量价款的 80%，贵院应向我单位支付工程款 $1128768.86 \times 80\% = 903015.09$ 元，合计：¥903015.09 元，大写：¥玖拾万零叁仟零壹拾伍元零玖分。

合同总价款：¥26029231.72（¥贰仟陆佰零贰万玖仟贰佰叁拾壹元柒角贰分）

累计支付：¥5074313.22（伍佰零柒万肆仟叁佰壹拾叁元贰角贰分）

本月支付：¥903015.09（玖拾万零叁仟零壹拾伍元零玖分）

本次我单位向贵院申请支付工程进度款金额为：¥903015.09 元

请予以审批办理。

项目施工单位（乙方盖章）

施工单位代表（签字）

2025 年 6 月 4 日

审查意见：

经检查，符合合同约定及相关资料要求，
呈业主审核

项目监理单位（盖章）

监理单位代表（签字）

2025 年 6 月 5 日

审批意见：

同意

项目建设单位（甲方盖章）

建设单位代表（签字）

2025 年 6 月 6 日

本表一式四份，建设单位项目部一份，建设单位财务科一份，监理单位一份，施工单位一份。



扫描全能王 创建