



08 มี.ค. 2564

E65

3

ใบคำสัญญาเลขที่ ๒๒

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

งานการเงิน โทร 077-357164 ต่อ 1127

ที่ สฎ.0032.301

วันที่

04 มี.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

บำรุง

ค่าวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

งานการเงินและบัญชี โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ขออนุมัติจ่ายเงิน ค่าวัสดุสำนักงาน

ให้แก่ โรงพิมพ์เมืองคนดี

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง

ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1.) เลขที่ใบส่งของ 029/1422

จำนวนเงิน 87,000.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 87,000.00 บาท

(แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ..... น. อธิภา

(นางสาวนุชรินทร์ อินทร์วิเศษ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

04 มี.ค. 2564

(นางสาวมณีรัตน์ อุทิศ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ลงชื่อ.....

(นางสุชาดา จันทร์ศรี)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๒๕ มี.ค. 2564

เลขที่ เช็ค: 10228964

ยอดเช็ค: 86,130.00

หักภาษี: 870.00



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ปฏิบัติราชการแทน)

### ๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลท่าโรงช้างได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง) จาก โรงพิมพ์เมืองคนดี ตามข้อตกลงจ้างที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ๓๒๕ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) กำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

### ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ โรงพิมพ์เมืองคนดี ผู้ขายตามใบสั่งของเล่มที่ ๐๒๙ เลขที่ ๑๔๒๒ ลงวันที่

๒ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ลงรับในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

๒.๒ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุดำเนินการ

เฉพาะและมีคุณสมบัติถูกต้องตามสัญญาทุกประการ มีมติเป็นเอกฉันท์รับมอบพัสดุปรากฏ

ตามบันทึกข้อความผลการตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

### ๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑๐ มาตรา ๑๐๐ ในการดำเนินการตามสัญญา หรือข้อตกลงให้ผู้มีอำนาจ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับเพื่อรับผิดชอบการบริหารสัญญาหรือข้อตกลงและการตรวจรับพัสดุ

องค์ประกอบ องค์ประชุม และหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบที่ รัฐมนตรีกำหนด

๓.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) “เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุไว้ถือว่าผู้ขายหรือผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุ ถูกต้อง ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือรับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่ พร้อมกับทำใบรับโดยลงชื่อ กำกับไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบให้แก่ผู้ขายหรือรับจ้าง ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำการเบิกจ่ายตามระเบียบของหน่วยงานและรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

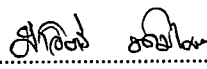
### ๔. ข้อพิจารณา


โรงพยาบาลท่าโรงช้าง งานพัสดุ ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุมติเป็นเอกฉันท์รับมอบงานวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ เพื่อเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบต่อไป

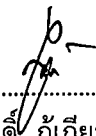
๕. ข้อเสนอ...

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ ๔๑๒๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวสาวิตรี นามโพ)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสุซาดา จันทะศรี)

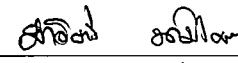
ลงชื่อ..........  
(นายกฤษศักดิ์ กุ้เกียรติกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

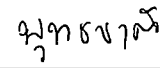

ข้าพเจ้า	นางสุชาดา จันทะศรี	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสาวิตรี นามไพร	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางอัมพันธ์ แก้วสกุล	(ประธานกรรมการฯ)
ข้าพเจ้า	นางพุทธชาติ บุญชัย	(กรรมการฯ)
ข้าพเจ้า	นางชญาภา หมั่นขันธุ์	(กรรมการฯ)


ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะการประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม   
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม   
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม   
(ประธานกรรมการฯ)

ลงนาม    
(กรรมการฯ)

ลงนาม   
(กรรมการฯ)

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้ใช้ในการประกอบการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง) จำนวน ๑ รายการ จาก โรงพิมพ์เมืองคนดี ตามใบสั่งของเล่มที่ ๐๒๙ เลขที่ ๑๔๒๒ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ รวมเป็นเงิน ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ ๓๒๕ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลท่าเรือ  
ได้ตกลง ซื้อ กับ โรงพิมพ์เมืองคนดี สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ 641-700) จำนวน 1  
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

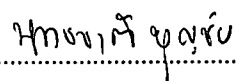
### ๒. ค่าปรับ


- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางอัมพันธ์ แก้วสกุล)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางพุดชาติ บุญชัย)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางชญาภา หมั่นขันธุ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๐๑๙๖๗๔

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๐๑๙๖๗๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๐๕๓๔๗๑

เล่มที่ 08

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 369

### โรงพยาบาลเมืองคนดี

1/106 ถ.การุณราษฎร ต.ตลาด อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โทร.077-289932

เลขประจำตัวภาษีอากร 1 1007 00992 89 5

นาม..... โรงพยาบาลศรบุรี ..... วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ที่อยู่..... ๒๐๓-๒-๔ ต.ท่าโตนด อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี .....

ลำดับที่	จำนวน	รายการสินค้า	@	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	๑๐,๐๐๐.๐๐	ใบเสร็จรวมเงินขาดภาษี	1.45	87,๐๐๐	—
	๖๘๗	เล่มที่ 641-700			
	<b>จ่ายเงินแล้ว</b>				
	<i>[Signature]</i>				
	(นางสาวณิรมล อุทิศ)				
	เจ้าพนักงานตรวจบัญชีอำนวยการ				
	08 ม.ค. 2564				
		- ๒๒๐๙๕๖๕๖๖๖๖๖๖๖			

ได้รับของถูกต้องเรียบร้อยแล้ว รวมเงินทั้งสิ้น 87,๐๐๐

ลงชื่อ..... *[Signature]* .....ผู้รับเงิน

นางสาวณิรมล อุทิศ (ตัวอักษร) รวมเงินทั้งสิ้น 87,๐๐๐

ลงชื่อ..... *[Signature]* .....ผู้รับ ลงชื่อ..... *[Signature]* .....ผู้ส่ง

(ได้รับของไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.

วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี(โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการแทน)

### ๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลท่าโรงช้างได้ดำเนินการจัดจ้างซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ทะเบียน กธ ๘๑๙๐ สฎ. จำนวน ๑ รายการ จาก ผู้ศิริพงศ์ ตามข้อตกลงจ้าง ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ ๓๖๗ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๕๘.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าสิบบแปดบาทถ้วน) กำหนดส่งมอบภายใน วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

### ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ผู้ศิริพงศ์ ผู้รับจ้างตามใบส่งของเลขที่ ๗๘ เลขที่ ๓๘๖๕ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลท่าโรงช้างลงรับวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒.๒ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุตามคุณลักษณะ เฉพาะและมีคุณสมบัติถูกต้องตามสัญญาทุกประการ มีมติเป็นเอกฉันท์รับมอบพัสดุปรากฏ ตามบันทึกข้อความผลการตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

### ๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑๐ มาตรา ๑๐๐ ในการดำเนินการตามสัญญา หรือข้อตกลงให้ผู้มีอำนาจ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับเพื่อรับผิดชอบ การบริหารสัญญาหรือข้อตกลงและการตรวจรับพัสดุ

องค์ประกอบ องค์ประชุม และหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบที่ รัฐมนตรีกำหนด

๓.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) “เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุไว้ถือว่าผู้ขายหรือผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุ ถูกต้อง ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือรับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่ พร้อมกับทำใบรับโดยลงชื่อ กำกับไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบให้แก่ผู้ขายหรือรับจ้าง ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำ การเบิกจ่ายตามระเบียบของหน่วยงานและรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

### ๔ ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง งานพัสดุ ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุมีมติเป็นเอก ฉันท์รับมอบงานจ้างซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ทะเบียน กธ ๘๑๙๐ สฎ. เพื่อเป็นไปตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงรายงานให้หัวหน้า หน่วยงานของรัฐทราบต่อไป

๕. ข้อเสนอ...

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย โรงพิมพ์เมืองคนดี  
ที่อยู่ เลขที่ ๓/๔ ถนนตลาดใหม่  
ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๑๖๙๑๖๓๕๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๘๐๐๕๑๓๒๒๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ ๓๒๕  
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง  
ที่อยู่ ๒๐๓ หมู่ ๔ ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัด  
สุราษฎร์ธานี  
โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๕-๗๑๖๔-๗ ต่อ ๑๑๒๘

ตามที่ โรงพิมพ์เมืองคนดี ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ 641-700	๖๐,๐๐๐	ชุด	๑.๔๕	๘๗,๐๐๐.๐๐
(แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๘๑,๓๐๘.๔๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๖๙๑.๕๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๗,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ๒๐๓ หมู่ ๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ



**หมายเหตุ :**

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๐๑๙๖๗๔ ชื่อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ศิริพงษ์ อธิมา ..... ผู้สั่งซื้อ  
(นางสาวสาวิตรี นามไพร)

เจ้าหน้าที่

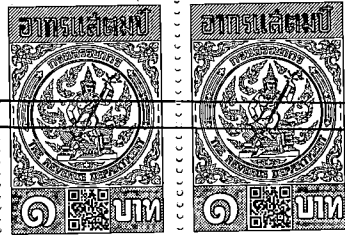
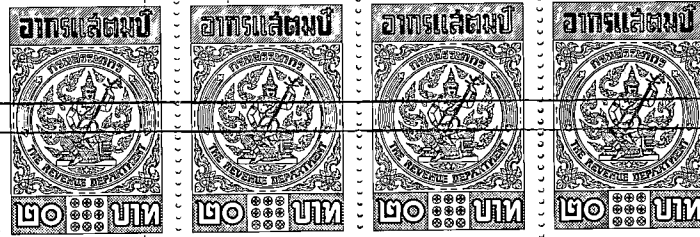
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... กวีวัฒน์ ไซยรัตนมาตย์ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(คุณ กวีวัฒน์ ไซยรัตนมาตย์)

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๐๑๙๖๗๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๓๑๔๐๑๙๒๕๗





ประกาศโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน  
๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่  
๖๔๑-๗๐๐) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐ จำนวน ๖๐,๐๐๐ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ โรง  
พิมพ์เมืองคนดี (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ด  
พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการใน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗ ๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๑๑๕

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ ๓๒๔

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน

๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐ จำนวน ๖๐,๐๐๐ ชุด	โรงพิมพ์เมืองคนดี	๘๗,๐๐๐.๐๐	๘๗,๐๐๐.๐๐
		รวม	๘๗,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลท่าโรงช้างพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวสาวิตรี นามไพร)

เจ้าหน้าที่

(นางสุชาดา จันทะศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายกุศศักดิ์ กุเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)รักษาการใน  
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการ  
แทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ที่ ๗๓/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐)  
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลท่าโรงช้าง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางอัมพัน แก้วสกุล

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางพุทธชาติ บุญชัย

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางชญาภา หมื่นขันธุ์

กรรมการ

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นาย กู้ศักดิ์ กู้เกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษา

การใน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สุราษฎร์ธานี

# สำเนาฉบับ

คำสั่ง โรงพยาบาลท่าเรือ

ที่ ๗๓/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐)

จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลท่าเรือ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางอัมพัน แก้วสกุล

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางพุทธชาติ บุญชัย

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางชญาภา หมิ่นพันธ์

กรรมการ

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษา

การใน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเรือ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สุราษฎร์ธานี

หัวหน้าฝ่าย/งาน

เจ้าของสื่อ

พิมพ์/ตรวจ/ทาน



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าเรือข้าม กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗ ๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๑๑๕

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ ๓๒๓

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลท่าเรือข้าม กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗ ๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๑๑๕ มีความประสงค์ จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน (ใบเสร็จรับเงินกระดาษต่อเนื่อง เล่มที่ ๖๔๑-๗๐๐) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการออกใบเสร็จรับเงินห้องการเงิน ออกใบเสร็จรับเงินในการตรวจสอบภาพแรงงานต่างด้าว และใช้ในการเบิกพัสดุ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๖๐ เล่ม , สมุดเบิกพัสดุ จำนวน ๑๐ เล่ม

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ศศิธร ธรรมใจ

(นางสาวสาวตรี นามไพร)

เจ้าหน้าที่



(นางสุชาดา จันทะศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายกฤษศักดิ์ กุเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการใน  
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการ  
แทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าเรือข้าม ตำบลท่าเรือข้าม อำเภอพนมพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/

วันที่ 05 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเรือข้าม

เนื่องด้วย กลุ่มงาน/ฝ่าย การวินิจฉัยและบำบัด มีความจำเป็นต้องใช้วัสดุ ดังรายการต่อไปนี้

- 1. โคมไฟผ่าตัดชนิด 60 ลีด 30 ดวง 1,450.- บาท เดิมที่ 0641-700
- 2. สมมติบัตรประวัติ 10 ชุด ชุดละ 250.- บาท

เหตุผลและความจำเป็น เนื่องจากกรณีโคมไฟผ่าตัดชนิดเดิมชำรุดเสียหายและใช้ไม่ได้จึงขออนุมัติจัดหาโคมไฟผ่าตัดชนิดใหม่จำนวน 60 ชุด ชุดละ 30 ดวง 1,450.- บาท และสมมติบัตรประวัติจำนวน 10 ชุด ชุดละ 250.- บาท

วงเงิน 89,500.- บาท เพื่อเปลี่ยนโคมไฟผ่าตัดชนิดเดิม

ด้วยเงิน ( ) งบประมาณ ( / ) บำรุง ( ) อื่น ๆ ( ) ตั้งงบไว้แล้ว ( ) ไม่ได้ตั้ง

และในการตรวจรับพัสดุนี้ ขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- |   |                              |         |                              |               |
|---|------------------------------|---------|------------------------------|---------------|
| ๑ | 1. <u>นางพุดชชาติ นนุชัย</u> | ตำแหน่ง | <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> | ประธานกรรมการ |
| ๑ | 2. <u>นางอ้อเชน นแก้วกร</u>  | ตำแหน่ง | <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> | กรรมการ       |
| ๑ | 3. <u>นางชณุต นนุชัย</u>     | ตำแหน่ง | <u>ผ.เวชสถิติชำนาญการ</u>    | กรรมการ       |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ

อยู่ในแผนการใช้จ่ายเงิน ประจำปี 2564

( / ) เงินบำรุง

( ) งบลงทุน

( ) โครงการ.....

( ) อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(นางสาวมณีรัตน์ อุทธิส)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ นพ.ดร. อภิศาสตร์ ผู้ขอใช้  
(นางสาวนพวิมล อภิศาสตร์)

ลงชื่อ (นางสุชงดา จันทร์ศรี) หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

ผู้อนุมัติ  
(นายกฤษศักดิ์ ผู้เกียรติกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเรือข้าม



SAV 08/03/2564 SDTRC THB 720-0-36216-6 **เงินฝากออมทรัพย์** 8086032418 \*\*\*\*\*86,130.00 CR 570652 0808-105003  
 FEB2 0:00/0:00 C:530951



**ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP**

สาขา Branch: สาขาธนบุรี - สาขาธนบุรี (สาขารัตนาธิเบศร์) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882 ทะเบียนเลขที่ บมจ. 335  
 วันที่ Date: 08/03/2564 (เลขที่บัญชี) 720-0-36216-6 ประเภทบัญชี Account Type:  ออมทรัพย์ Savings/A/C  ฝากประจำ Fixed Deposit  อื่น Others  
 จำนวนเงิน Amount: \*\*\*\*\*86,130.00 บาท (แปดหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน) เลขที่เช็ค Check No.: 10228964  
 Deposit by:  เงินสด Cash  รายการโอน TR  เช็คธนาคาร CB  เช็คต่างธนาคาร CL  เช็คเรียกเก็บ BC

ชื่อบัญชี Account Name	เพื่อสาขา For Branch	เลขที่บัญชี Account Number
นางสาว สิริวิมล วัฒนศิริ		720-0-36216-6

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
	แปดหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน	86,130.00

รายการเช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount	ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทรศัพท์
	10228964		86,130.00	ลายมือชื่อผู้นำฝาก
				ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Word	รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	86,130.00
ธทท.191259.15000		

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
 รหัสชุด ENG.004723

# Status Page

## Printer

### ECOSYS P2135dn

Firmware Version 2PJ\_3F00.004.102 2015.11.13

2021/03/05 16:34  
[2PJ\_1000.004.001] [2PJ\_1100.001.002] [2PJ\_7000.001.006]

#### Paper Settings

MP Tray Size/Type: A4/Plain  
Cassette 1 Size/Type: A4/Plain

#### Group Settings

None

#### Print Settings

Copies: 1  
Default Media Type: None  
KIR Mode: Enabled  
Resolution: Fast1200 Mode

#### EcoPrint

Status: Disabled

#### Device Common Settings

Sleep Level: Quick Recovery  
Sleep Timer: 240 Minutes  
Form Feed Time Out: 30 Seconds  
MP Tray Empty: Enabled

#### Option Status

Paper Feeder 2: Not Installed  
Paper Feeder 3: Not Installed  
Memory Card: Not Installed

#### Network

##### LAN Interface

Setting: Auto  
Current: 1000BASE-T

##### TCP/IP

Status: Enabled  
Printer Host Name: KM3F9C42

##### IPv4

DHCPv4 Status: Disabled  
Bonjour Status: Enabled  
IP Address: 192.168.0.198  
Subnet Mask: 255.255.255.0  
Default Gateway: 192.168.0.249

##### IPv6

Status: Disabled  
DHCPv6 Status: Enabled  
RA Status: Enabled  
Manual: Not Defined  
DHCPv6(Stateful): Not Defined  
RA(Stateless): Not Defined  
LinkLocal: Not Defined

#### Interface Block

USB Host: Unblock  
USB Device: Unblock  
USB Storage: Unblock  
Option I/F: Unblock

#### Memory

Standard Size: 256.0 MB  
Option Slot: 0 Bytes  
Total Size: 256.0 MB  
RAM Disk: On  
RAM Disk Size: 16.0 MB

#### Emulation

Emulation: PCL6  
Default Font: Courier  
Default Code Set: IBM PC-8

#### Counters

Printed Pages: 109035  
Paper Size:  
A4: 107081  
B5: 0  
A5: 2  
Folio: 0  
Legal: 1280  
Letter: 0  
Statement: 0  
Other1: 18  
Other2: 654

#### Toner Gauge

##### WARNING

We recommend the use of our own brand supplies.  
We will not be liable for any damage caused by the  
use of third party supplies in this machine.

09 a.m. 2564

08 a.m. 2564

**ECOSYS**<sup>®</sup>



## ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00567-67-7

ที่อยู่ เลขที่ 203 หมู่ 4 ต. ท่าโรงช้าง อ. พุนพิน จ. สุราษฎร์ธานี

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินการคลังที่..... ลงวันที่

ชื่อผู้ถูกหัก โรงพิมพ์เมืองคนดี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-1008-00513-22-7

ที่อยู่ 3/4 ถนนตลาดใหม่ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุสำนักงาน	08 มิ.ค. 2564	87,000.00	870.00
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา			-	-
ค่าปรับ			-	-
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ			-	-
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (แปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)			87,000.00	870.00

ลงชื่อ..... กุชวิทย์.....

(นางสาวนุชรินทร์ อินทร์วิเศษ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

เลขที่เช็ค 10228964

ยอดเช็ค

86,130.00



## ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00567-67-7

ที่อยู่ เลขที่ 203 หมู่4 ต.ท่าโรงช้าง อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินการคลังที่..... ลงวันที่

ชื่อผู้ถูกหัก โรงพิมพ์เมืองคนดี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-1008-00513-22-7

ที่อยู่ 3/4 ถนนตลาดใหม่ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุสำนักงาน	08 มี.ค. 2564	87,000.00	870.00
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา			-	-
ค่าปรับ			-	-
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ			-	-
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (แปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)			87,000.00	870.00

ลงชื่อ.....อนุชิตา.....

(นางสาวอนุชรินทร์ อินทร์วิเศษ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

เลขที่เช็ค 10228964

ยอดเช็ค

86,130.00