บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก

ที่ พล ๐๙๓๒/๐๑๑ **วันที่** ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินค่าวัสดุเชื้อเพลิง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปรางขออนุมัติ เบิก จ่าย เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อใช้จ่ายเป็นค่าวัสดุเชื้อเพลิง จำนวนเงิน ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ดังรายละเอียด แนบเรียนมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติถอนเงินจากบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา เนินมะปราง เลขที่ ๐๑๓๒๗-๒-๕๔๐๘๓-๗

(นางสาวพัชริดา จิตต์ซื่อ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

(นายมณฑียร ทักษณา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง

จ่ายเงินแล้ว
ตรวจ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพัชริดา จิตต์ซื่อ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

4 พ.ย. 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก
ที่ พล ๐๙๓๒/๒๑๗ **วันที่** ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓
เรื่อง รายงานขอซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (สาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง มีความประสงค์จะขอซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง มีความประสงค์จะขอซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ในพื้นที่จังหวัดพิษณุโลกในระหว่างวันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

๒. รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	สืบราคาจากท้องตลาด	ราคาที่เคยซื้อ/จ้างครั้งหลัง	หมายเหตุ
๑	น้ำมันดีเซล	รายการ	๖๐๐	-	๙,๐๐๐.๐๐		-	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๐๐๐.๐๐			

(เก้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

จากเงิน บำรุง ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จ ภายใน.....๓๐.....วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่
(นางสาวกนกพร เจริญทิม)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑. ความเห็นของหัวหน้างานพัสดุ ตรวจสอบแล้วถูกต้อง	๒. ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบ
๓. คำสั่งผู้มีอำนาจให้ความเห็นชอบ (นายธรรมรัตน์ เพชรี) สาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก	(นางประภัสสร บัวศรี) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า นางประภัสสร บัวศรี (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวกนกพร เจริญทิม (ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายชลิตร์ ชูวงศ์ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวกนกพร เจริญทิม)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม.....
(นายชลิตร์ ชูวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....
(นางประภัสสร บัวศรี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ...หจก.นัดดา ปิโตรเลียม...
ที่อยู่ ..๕๘/๒ หมู่ ๒ ต. เนินมะปราง .....
...อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐.....
โทรศัพท์ .....๐๕๕-๓๙๙๔๒๕,๐๘๖-๓๖๗๗๙๙.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี... ๓๖๖๐๑ ๐๐๕๑๒ ๒๑ ๕.....
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....-.....
ชื่อบัญชี.....-.....
ธนาคาร.....-.....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่...๒๕.../๒๕๖๓.....
วันที่... ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓.....
ส่วนราชการ จังหวัดพิษณุโลก
ที่อยู่.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง อ. เนินมะปราง จ.พิษณุโลก
โทรศัพท์...๐๕๕ - ๓๙๙๐๕๘.....

ตามที่....หจก.นัดดา ปิโตรเลียม..ได้เสนอราคาไว้ต่อ สนง.สาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไป

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑	น้ำมันดีเซล	รายการ	๖๐๐	-	๙,๐๐๐.๐๐	
เก้าพันบาทถ้วน		รวมเป็นเงิน			๙,๐๐๐.๐๐	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม			-	
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๙,๐๐๐.๐๐	

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน.....๓๐.....วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่.....-.....

๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

๔. ระยะเวลารับประกัน.....-.....

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ดังนี้

กรณีซื้อ ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่รับมอบ

กรณีจ้าง ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของ

ทั้งนี้จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ/จ้าง กรณีนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ/จ้างทุกประการ

๗. กรณีงานจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานจ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง มีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(...(นางประภัสสร...บัวศรี).....)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางสาวนัดดา ลิ้มบรรเจิด)

เล่มที่ 042 **ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี** No. 2094

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นัดดาปิโตรเลียม (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 58/2 หมู่ 2 ต.เนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

โทร.086-3677799, 095-6347422

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0653560002880

วันที่ 1 / ตค / 63

นาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา ..... ทะเบียนรถ กธ. 1597

ที่อยู่ อ. เนินมะปราง จ. พิษณุโลก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
45.91	ดีเซล	21.78	1000	
	เบนซิน	โอนรับมอบน้ำมันเชื้อเพลิง ตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว		
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91			
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95			
	อื่นๆ			
		รวมราคาทั้งสิ้น	934	58
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1000	

ขอรับรองว่าได้สำรองจ่ายเงินไปแล้วจริง
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
( )
1 / ตุลาคม / 2563

= หนึ่งพันบาทถ้วน

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับสินค้า
วันที่ 1 ต.ค 2563

จ่ายเงินแล้ว
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพัชริดา จิตต์ซื่อ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

4 พ.ย. 2563

เล่มที่ 042 **ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี** No. 2095

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นัดดาปิโตรเลียม (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 58/2 หมู่ 2 ต.เนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

โทร.086-3677799, 095-6347422

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0653560002880

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง วันที่ 6 ตค 63

นาม..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา..... ทะเบียนรถ กธ 1597.

ที่อยู่ อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
46.91	ดีเซล	21 78	1000-
	เบนซิน	เครื่องมอบน้ำมันเชื้อเพลิง	
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91	ตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว	
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95		
	อื่นๆ	(รายละเอียดตามใบกำกับ)	
	(.....)		
	6/ตุลาคม/2563		

=หนึ่งพันบาทถ้วน=

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมราคาทั้งสิ้น	931	08
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	68	92
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน ลงชื่อ..... ผู้รับสินค้า

ตำแหน่ง..... วันที่ 6 ต.ค. 2563

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพัชรีดา จิตต์ซื่อ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

... /... /...

4 พ.ย. 2563

เล่มที่ 043 **ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี** No. 2102

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นัดดาปิโตรเลียม (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 58/2 หมู่ 2 ต.เนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

โทร.086-3677799, 095-6347422

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0653560002880

วันที่ 7 / ตค / 63

นาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา ทะเบียนรถ กธ 1597

ที่อยู่ อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
45.91	ดีเซล		1,000
	เบนซิน		
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91		
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95		
	อื่นๆ		
		รวมราคาทั้งสิ้น	934.58
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	65.42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000

ใช้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิง
*เมื่อรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ขอรับรองว่าได้สั่งจ่ายเงินไปแล้วจริง
ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายมนตรี ทิวงาม)
7 / ตค / 63

หนึ่งพันบาทถ้วน

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับสินค้า
วันที่ 7 ต.ค 2563.

จ่ายเงินแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพัชริดา จิตต์ชื่อ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
4 พ.ย. 2563

เล่มที่ 043 **ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี** No. 2108

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นัดดาปิโตรเลียม (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 58/2 หมู่ 2 ต.เนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

โทร.086-3677799, 095-6347422

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0653560002880

วันที่ 9 ตค 63

นาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา..... ทะเบียนรถ กธ.1597

ที่อยู่ อ. เนินมะปราง จ. พิษณุโลก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
45.91	ดีเซล	21 78	1,000-
	เบนซิน		
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91		
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95		
	อื่นๆ	(สองพันบาทถ้วน)	
ขอรับรองว่าได้รับเงินไว้ถูกต้องแล้วจริง			
ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน			
(นายมนตรี ทองมาก)			
9 / ตุลาคม / 2563			
=หนึ่งพันบาทถ้วน=	รวมราคาทั้งสิ้น		934 08
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม		65 42
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		1,000

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน ลงชื่อ..... ผู้รับสินค้า

ตำแหน่ง..... วันที่ 9 ต.ค 2563.

เตรียมอนุมัติเบิกเพิ่ม ตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพัชริดา จิตต์ชื่อ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

14 พ.ย. 2563

เล่มที่ 043 **ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี** No. 2115

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นัดดาปิโตรเลียม (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 58/2 หมู่ 2 ต.เนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

โทร.086-3677799, 095-6347422

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0653560002880

วันที่ 15 / ตค / 63

นาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา ทะเบียนรถ กธ 1597.

ที่อยู่ อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
49.91	ดีเซล	21 78	1,000
	เบนซิน		
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91		
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95		
	อื่นๆ		
	ขอรับรองว่าได้สำรองจ่ายเงินไปแล้วจริง		
	ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน		
	(นายนนทพัทย์ ทักษณา)		
	15 / ตค / 63		

โต๊ะรับมอบน้ำมันเชื้อเพลิง ...สามารถห้างต้นไม้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

รวมราคาทั้งสิ้น	934	58
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	65	42
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	

สองพันบาทถ้วน

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ตำแหน่ง..... วันที่ 15 ตค 2563.

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพัชริดา จิตต์ชื่อ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

4 พ.ย. 2563

เล่มที่ 043 **ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี** No. 2150

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นัดดาปิโตรเลียม (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 58/2 หมู่ 2 ต.เนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

โทร.086-3677799, 095-6347422

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0653560002880

วันที่ 29 / ตค / 63

นาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา ทะเบียนรถ กธ. 1597

ที่อยู่ อ. เนินมะปราง จ. พิษณุโลก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
45.29	ดีเซล	22.08	1000	
	เบนซิน			
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91			
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95			
	อื่นๆ			
		รวมราคาทั้งสิ้น	934	58
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	

ได้รับมอบงานนี้เรียบร้อยแล้ว ตรวจรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปแล้วจริง ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นายณเดีย ทวีผล) 29 / ต.ค / 2563

=หนึ่งพันบาทถ้วน=

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน ลงชื่อ ผู้รับสินค้า

ตำแหน่ง วันที่ 29 ต.ค 2563

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพัชริดา จิตต์ชื่อ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

4 พ.ย. 2563

เล่มที่ 04 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี No. 2149

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นัดดาปิโตรเลียม (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 58/2 หมู่ 2 ต.เนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

โทร.086-3677799, 095-6347422

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0653560002880

วันที่ 26 ตค 63

นาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา ..... ทะเบียนรถ กธ.1597.

ที่อยู่ อ. เนินมะปราง จ. พิษณุโลก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
45.29	ดีเซล	22.08	1,000	
	เบนซิน			
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91			
	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95			
	อื่นๆ			

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(นางสาวพัชริดา จิตต์ซื่อ)

ขอรับรองว่าได้สำรองจ่ายเงินไปแล้วจริง

ลงชื่อ ..... จ่ายเงิน

(นางสาวพัชริดา จิตต์ซื่อ)

26 / ตค / 2563

หนึ่งพันบาทถ้วน	รวมราคาทั้งสิ้น	934 58
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	65 42
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน ลงชื่อ ..... ผู้รับสินค้า

ตำแหน่ง ..... วันที่ 26 ต.ค.2563.

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพัชริดา จิตต์ซื่อ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

4 พ.ย. 2563

ทะเบียนควบคุมการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

รายงานขอซื้อที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ เลขที่ พล ๐๙๓๒/๒๑๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

วงเงินที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ ๙,๐๐๐ บาท (ในวันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)

วัน/เดือน/ปี	ใบสั่งซื้อ/ ใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี/ อย่างใดอย่างหนึ่ง	ประเภทของครุภัณฑ์ หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งใช้น้ำมันเชื้อเพลิง และหมายเลขทะเบียนหรือรหัสครุภัณฑ์	ผู้จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง	รายละเอียดการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง				ลายมือชื่อผู้บันทึกรายการ
				ประเภท	ปริมาณ (ลิตร)	วงเงิน (บาท)	วงเงินสะสม (บาท)	
๑ ต.ค. ๖๓	เล่มที่ ๐๔๒ เลขที่ ๒๐๙๔	รถยนต์ หมายเลข กธ ๑๕๙๗	ธรรมรัตน์ เพชรี	ดีเซล	๔๕.๙๑	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	
๕ ต.ค. ๖๓	เล่มที่ ๐๔๒ เลขที่ ๒๐๙๕	รถยนต์ หมายเลข กธ ๑๕๙๗	ธรรมรัตน์ เพชรี	ดีเซล	๔๕.๙๑	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	
๗ ต.ค. ๖๓	เล่มที่ ๐๔๓ เลขที่ ๒๑๐๒	รถยนต์ หมายเลข กธ ๑๕๙๗	ธรรมรัตน์ เพชรี	ดีเซล	๔๕.๙๑	๑,๐๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	
๙ ต.ค. ๖๓	เล่มที่ ๐๔๓ เลขที่ ๒๑๐๘	รถยนต์ หมายเลข กธ ๑๕๙๗	ธรรมรัตน์ เพชรี	ดีเซล	๔๕.๙๑	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	
๑๕ ต.ค. ๖๓	เล่มที่ ๐๔๓ เลขที่ ๒๑๑๕	รถยนต์ หมายเลข กธ ๑๕๙๗	ธรรมรัตน์ เพชรี	ดีเซล	๔๕.๙๑	๑,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	
๒๖ ต.ค. ๖๓	เล่มที่ ๐๔๓ เลขที่ ๒๑๔๙	รถยนต์ หมายเลข กธ ๑๕๙๗	ธรรมรัตน์ เพชรี	ดีเซล	๔๕.๒๙	๑,๐๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	
๒๙ ต.ค. ๖๓	เล่มที่ ๐๔๓ เลขที่ ๒๑๕๐	รถยนต์ หมายเลข กธ ๑๕๙๗	ธรรมรัตน์ เพชรี	ดีเซล	๔๕.๒๙	๑,๐๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	

(นางสาวกนกพร เจริญทิม)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

.....

(..นายมณเฑียร.....ทักษณา..)

ผู้ตรวจสอบ