

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ

ที่ ๐๒๑/๖๑

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุไคเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๘๗,๙๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๒๑.๐๐ บาท (สี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายจรุง ชุมแดง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้ขอเบิก
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)

ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๙๘๐,๑๒๔.๓๑ บาท (เก้าแสนแปดหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบสี่บาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ นางสาวกัญญา หมั่นริษะ
(นางสาวกัญญา หมั่นริษะ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ 29 มี.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๔๒๑.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางอนิศา ทวาสโก
(นางอนิศา ทวาสโก)
ผอ.องค์ล้ง

วันที่ 29 มี.ค. 2561

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๒๑.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายจรุง ชุมแดง
(นายจรุง ชุมแดง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

วันที่ 29 มี.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๔๒๑.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายพรภิรมย์ คมขำ
(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

วันที่ 29 มี.ค. 2561

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง
บัญชีเลขที่ ๐๑๒๗๕๒๓๕๗๒๐๗
เลขที่เช็ค ๒๐๓๒๐๖๗๗๗วันที่ 29 มี.ค. 2561
จำนวนเงิน ๔๒๑.๐๐ บาท (สี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายจรุง ชุมแดง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๒๑.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางจรุง ผู้รับเงิน (๑)
()

ตำแหน่ง

ลงชื่อ นางจรุง ผู้รับเงิน (๒)
()

ตำแหน่ง

วันที่ 10 เม.ย. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๒๑.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวกัญญา หมั่นริษะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกัญญา หมั่นริษะ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ 10 เม.ย. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ มีความจำเป็นต้องจ่ายเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อขี้นม นํ้าดื่ม และกาแฟ เพื่อใช้เลี้ยงรับรองคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการและงบประมาณตามแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ ตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๔๒๑.- บาท (เงินสี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาร่วมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายจรพงษ์ มีขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอ ความกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติออกเช็คฉบับใหม่แทนเช็คฉบับเดิม เนื่องจากสูญหาย

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้ออกเช็คเป็นค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มให้แก่ นายจรุง ชุมแดง เลขที่เช็ค ๒๐๓๒๐๖๗๗ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๔๒๑.- บาท นั้น

ปรากฏว่า นายจรุง ชุมแดง ได้ทำเช็คฉบับดังกล่าวสูญหาย โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้ทำการตรวจสอบแล้วเช็คฉบับดังกล่าวยังไม่มีมีการนำไปขึ้นเงินและเช็คเกินกำหนดระยะเวลาเบิกเงิน โดยนายจรุง ชุมแดง ได้ทำการแจ้งความไว้กับสถานีตำรวจภูธรความกาหลง ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และเพื่อไม่ให้เป็นภาระทางระบบบัญชีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จึงเห็นควรออกเช็คฉบับใหม่ให้แทนเช็คฉบับซึ่งสูญหาย ให้แก่ นายจรุง ชุมแดง เลขที่เช็ค ๒๕๗๙๓๓๕๕ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๔๒๑.- บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอภิญญา หมั่นเร๊ะ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นางสาววิตรี อนันตพงษ์)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

- เห็นควรอนุมัติ

จ.ส.ต.

(พยุร ไหมแก้ว)
กรรมการและเลขานุการ

- อนุมัติ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
อบต.อุโดเจริญ



รับเอกสาร 29/10/61

สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

036

รายงานประจำวันรับแจ้งเอกสารหาย

สถานีตำรวจ..... กองบังคับการ/ตำรวจภูธรจังหวัด..... กองบัญชาการ/ภาค.....

ลำดับ วัน เดือน ปี เวลา รายการ

๓. ๑๕. ๐๕๕

ข้าพเจ้า น.ช.น. ชื่อสกุล น.ช.น. อายุ ๕๗ ปี
อาชีพ ดึงค อยู่บ้านเลขที่ ๒๗/๑ หมู่ ๑ ตรอก/ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง อ.จันทบุรี อำเภอ/เขต
จันทบุรี จังหวัด จันทบุรี โทรศัพท์ -
มาสถานีตำรวจเพื่อแจ้งว่า เมื่อวันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕
เวลา - น. ข้าพเจ้าได้ตรวจเอกสารดังต่อไปนี้

- เลขคดี ๒๐๓๒๐๖๗๗ ลงคดี ๒๕๕-๑.๖๑ อ.จ.น.
รับ ๕๕๑ จาก อ.ก.ต.ระ กอ.ท.น.๖๔๗๗๗๗๗๗ อ.จ.น.
อ.จ.น.๖๔๗๗๗๗ อ.จ.น.๖๔๗๗๗๗ อ.จ.น.๖๔๗๗๗๗


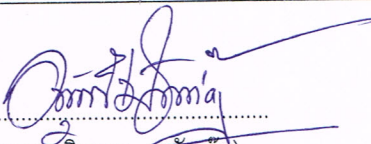
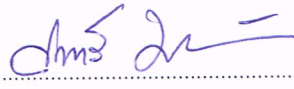
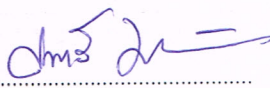
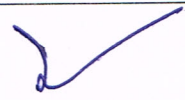
เหตุเกิดที่ อ.จ.น. ตำบล/แขวง อ.จ.น.
อำเภอ/เขต อ.จ.น. จังหวัด จันทบุรี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
รับแจ้ง ๕๕๑ ตำแหน่ง พ.จ.ต.ท.

ได้รับแจ้งข้อความตามความประสงค์ผู้แจ้งไว้แล้ว จึงบันทึกไว้
อ่านให้ฟังแล้วรับว่าถูกต้อง
ลงชื่อ ผู้แจ้ง
ลงชื่อ ผู้รับแจ้ง
ลงชื่อ ผู้บันทึก

สถานีตำรวจ
๓๑.๑
๑๗ ตุลาคม ๒๕๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ
 รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน
 วันที่ 29 ตุลาคม 2561

| วิธีการเบิก | เลขที่เช็ค | รายละเอียด | ผู้รับเงิน | จำนวนเงิน | | ลายมือชื่อผู้รับเงิน |
|---|------------|--|--|--|----|---|
| เช็ค | 25793355 | ออกเช็คฉบับใหม่แทนเช็คฉบับเดิม เนื่องจากสูญหาย และเช็คเกินกำหนด ระยะเวลาเบิกเงิน เลขที่เช็ค 20320677 ลงวันที่ 29 มีนาคม 2561 | นายจรุง ชุมแดง | 421 | 00 |  |
| รวม | | | | 421 | 00 | |
| (ตัวอักษร) (เงินสี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน) | | | | | | |
| จ่ายจากธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง เลขที่บัญชี 08 20091447 จำนวนเงิน 421.- บาท | | | | | | |
| ผู้จัดทำ | | | ผู้ตรวจสอบ | | | |
| (ลงชื่อ).....  (นางสาวอภิญญา ทมินทร์เระ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ 29 ตุลาคม 2561 | | | (ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ วันที่ 29 ตุลาคม 2561 | | | |
| ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน | | | | | | |
| (ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ วันที่ 29 ตุลาคม 2559 | | (ลงชื่อ) จ.ส.ต.....-..... (พยุร ไหมแก้ว) ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ วันที่ ตุลาคม 2561 | | (ลงชื่อ).....  (นายพรภิรมย์ คมขำ) ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนฯ วันที่ ตุลาคม 2561 | | |
| ผู้รับเช็ค | | | ผู้รับใบถอน | | | |
| ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ วันที่ ตุลาคม 2561 | | | ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... () ตำแหน่ง วันที่ | | | |

ร้านสมใจบิก
 29/1 น.1 ต.อู่ตะเภา อ.สวนพริก
 จ.สมุทรปราการ โทร. 086-9560905

บิลเงินสด
CASH SALES

เลขที่ BILL NO. 03
 เล่มที่ BOOK NO. 011
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

วันที่ DATE: 10/12/61

นามลูกค้า CUSTOMER: กองทัพเรือ
 ที่อยู่ ADDRESS: อ.อู่ตะเภา

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------|---|
| | | | บาท/Baht | สต./Sig. | |
| 1 กง | กาแฟ | 98 | 98 | - | |
| 19 ขวด | น้ำปลา | 5 | 95 | - | |
| 19 ขวด กน. | ซอส | 12 | 228 | - | |
| | | | 7 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (หรือใส่ชื่อลูกค้า) | | | รวมเงิน TOTAL | 421 | - |

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: [Signature]
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ได้จัดซื้อขนม น้ำดื่ม และกาแฟ ตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ เพื่อใช้ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการและงบประมาณตามแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561 ในวันที่ 28 มีนาคม 2561 จาก นายจรุง ชุมแดง อยู่บ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1 ตำบลอุโตเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล ซึ่งการจัดซื้อดังกล่าว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 8 /2561 ลงวันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน มกราคม พ.ศ. 2561 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งฯ ที่ 24/2560 ลงวันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว ในวันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

จึงสมควรจ่ายเงินค่าสิ่งของ จำนวน 421.- บาท (- สี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน -) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เรียน นาย กอบต.อุโตเจริญ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

(นางสาวอภิญา วัฒนารัตน์)
จพง.ธุรการชำนาญงาน

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ดำเนินการเบิกจ่าย

(นายจรงศ์ มีขำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

อนุมัติ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ร้านสมใจนึก

29/1 ม.1 ต.อู่ไฉ่เจริญ อ.ควนกาหลง
จ.สตูล โทร. 086-9560905

เล่มที่ 03 -

เลขที่ 011.

ใบส่งสินค้าชั่วคราว
PROMISSORY NOTE

| | | | |
|-----------------|---------------------|---|-------------|
| นาม CUSTOMER | คองทเหล็กประภัสร์ภพ | วันที่ DATE | 28 มี.ค. 61 |
| ที่อยู่ ADDRESS | อ.ม. ๑ ไฉ่เจริญ | ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างล่างนี้แล้ว | |

| จำนวน Qty. | รายการ Description | ราคา ๑ | จำนวนเงิน | |
|------------------------|--------------------|---------------|-----------|-----|
| | | | บาท | สต. |
| 1kg | หมูเป็ | 98 | 98 | - |
| 1kg | หมูเป็ | 5 | 95 | - |
| 1kg | หมู. | 12 | 228 | - |
| [ลีรอนย์สอ.ไฉ่เจริญ] | | รวมเงิน TOTAL | 221 | - |

ผู้ส่งสินค้า 

ผู้รับสินค้า ปรวิภา

กองทุนฯ อบต.อุโดเจริญ
รับที่..... ๐๒๐ / ๓๐.....
วันที่..... 2๘ มี.ค. 2561.....
เวลา..... 12:3๐..... น.

29/1 หมู่ที่ 1 ต.อุโดเจริญ
อ.ควนกาหลง จ.สตูล 91130

วันที่ 28 มีนาคม 2561

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อ้างถึง ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 8/2561 ลงวันที่ 26 มีนาคม 2561

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดซื้อ
ขนม น้ำดื่ม และกาแฟ เพื่อใช้ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการและงบประมาณ
ตามแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561 ตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นายจรุง ชุมแดง ขอส่งมอบงานจ้างตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 8 /2561 ลงวันที่
26 มีนาคม 2561 รายการตามเอกสารที่อ้างถึง เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 421.- บาท (สี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

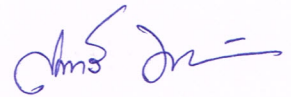
เรียนท ทายก อบต. อุโดเจริญ
- ทายก รณแดง ออวงทองงา
จ้าง ขนท กาแฟ น้ำดื่ม เบคกชอ เป็ก
งงท เป็นง่าทวท 421.- บาท
- ก่อไปตาทกบ เกอศรารชว
ป.ท. สังกักร

ขอแสดงความนับถือ

๒ ๐๗๐.

(นายจรุง ชุมแดง)

ผู้ขาย



(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ราชการารแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายจรพงษ์ มีจำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ



(นายพรภิรมย์ คมจำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบสั่งซื้อ

ที่ 8 / 2561

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
ม.1 ต.อุโดเจริญ อ.ควนกาหลง
จ.สตูล 91130

วันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

เรียน นายจรุง ชุมแดง

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล มีความประสงค์ที่จะซื้อสิ่งของจากท่าน ตามรายการต่อไปนี้

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | รวมเป็นเงิน | หมายเหตุ |
|---|--|--------|--------------|-------------|----------|
| 1 | ขนม | 19 ชุด | 12.- | 228.- | |
| 2 | น้ำดื่ม ปริมาตรสุทธิ ๖๐๐ ซม (๖๐๐ มล.) | 19 ขวด | 5.- | 95.- | |
| 3 | กาแฟ น้ำหนักสุทธิ ๖๐๐ กรัม (๒๐ กรัม * ๓๐ ซอง) | 1 ห่อ | 98.- | 98.- | |
| ราคาสินค้า | | | | 421.- | |
| (ตัวอักษร) (- สี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | 421.- | |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 421.- บาท (- สี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ภายในวันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 ก่อนเวลา 12.00 น.

การจัดซื้อตามใบสั่งซื้อฉบับนี้ ท่านจะต้องยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. หากท่านไม่ส่งสิ่งของให้ทันภายในกำหนด ท่านจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ 100.00 บาท (ร้อยละ 0.20) จนถึงวันส่งของถูกต้องและครบถ้วน

2. ท่านจะต้องยอมรับประกันความบกพร่อง หรือชำรุดของสิ่งของเป็นเวลา.....ปี นับเริ่มต้น แต่วันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบ ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของเกิดชำรุด บกพร่อง หรือ ชำรุดอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ท่านจะต้องจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

3. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด จะต้องยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวไว้

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ

(นายพรภริมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้า นายจรุง ชุมแดง อยู่บ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1 ตำบลอุโตเจริญ
อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล เลขประจำตัวประชาชน 3 8405 00025 44 1 ตกลงขายสิ่งของ
ตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไข ใบสั่งซื้อเป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) มามอบให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญแล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตาม
เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ริบหลักประกัน จำนวนดังกล่าวได้
ทันที

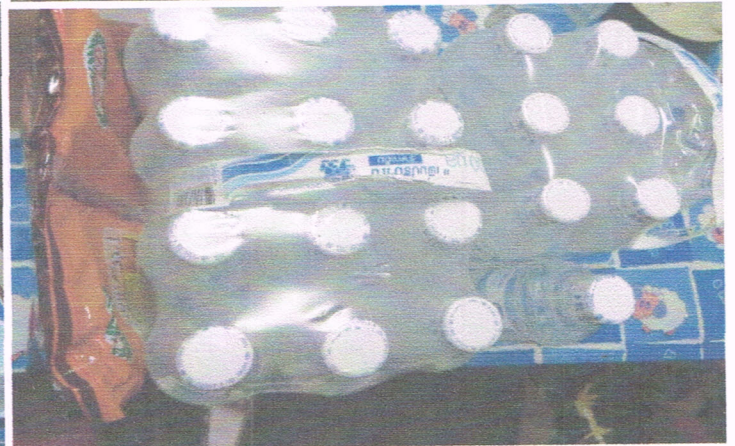
(ลงชื่อ).....จุง.....ผู้ขาย
(นายจรุง ชุมแดง)

(ลงชื่อ).....เบ็ญจใจ สังข์ชาติ.....พยาน
(นางสาวเบ็ญจใจ สังข์ชาติ)

(ลงชื่อ).....เบญจวรรณ.....พยาน
(นางสาวเบญจวรรณ มาระนอง)

ภาพรวมการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

อบต.อุไคเจริญ



ลงชื่อ

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม