

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

ที่ 28/2565

วันที่ 27 กันยายน 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ จำนวน 114,000.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ซี.ที กราฟฟิก โดยนายประสาน หมายปุเต๊ะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวสุนีย์ เละสัน)

ผู้

ขอ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ เบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 235,912.05 บาท (สองแสนสามหมื่นห้าพันเก้าร้อยสิบสองบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนิศาตร์ดี หมายปุเต๊ะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 450.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวนิศาตร์ดี หมายปุเต๊ะ)

วันที่

นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลควนสตอ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 450.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวธิดา ต้นเจริญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 450.00 บาท

ลงชื่อ

(นายชะริยะฮ์ นูงอาหลี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่

จ่ายเป็น

- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค 28294412 ลงวันที่ 27 กันยายน 2565 จำนวนเงิน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ ซี.ที กราฟฟิก โดยนายประสาน หมายปุเต๊ะ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 012752326812

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายชะริยะฮ์ นูงอาหลี)

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ลงชื่อ

(นางสาวนิศาตร์ดี หมายปุเต๊ะ)

ผู้มีอำนาจลงนาม

นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 450.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประสาน หมายปุเต๊ะ)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 450.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวนาเรีย เกอากะ)
นักวิชาการคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ที่ _____ วันที่ _____ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๖,๙๑๒.- บาท (-หกพันเก้าร้อยสิบสองบาทถ้วน-) เพื่อใช้ในโครงการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การ จัดงาน และการประชุมระหว่างราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งได้ดำเนินการจัดจ้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้าง ดังนี้

๑. ค่า ถ้ายเอกสารการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๕๙ ชุดๆ ละ ๑๘ บาท เป็นเงินจำนวน ๑,๐๖๒.- บาท (-หนึ่งพันหกสิบสองบาทถ้วน-) จาก ร้าน ฟา ฟาน น้า อินเทอร์เน็ต ตามหลักฐานการจัดจ้างเป็นใบส่งของเลขที่ ๒๐๒๔/๐๐๗ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

๒. ค่า จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ จำนวน ๑ ป้ายๆละ ๔๕๐ บาท เป็นเงินจำนวน ๔๕๐ บาท (- สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) จาก ซี.ที กราฟฟิค ตามหลักฐานการจัดจ้างเป็นใบส่งของเลขที่ DO๖๕๐๙๑๒-๐๐๐๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

๓. ค่า จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๓ รายการ ดังนี้ ๑. สมุดโน้ต จำนวน ๖๐ เล่มๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงินจำนวน ๑,๕๐๐.- บาท (-หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

๒. ปากกาลูกกลิ้ง จำนวน ๖๐ ด้ามๆ ละ ๕ บาท เป็นเงินจำนวน ๓๐๐.- บาท (-สามร้อยบาทถ้วน-)


๓. กระเป๋า ขนาด ๑๔x๑๔ นิ้ว จำนวน ๖๐ ใบๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงินจำนวน ๓,๖๐๐.- บาท (-สามพันหกร้อย บาทถ้วน-) จาก ร้าน รรรรรร พานิชย์ ตามหลักฐานการจัดจ้างเป็นใบส่งของเล่มที่ ๐๑๙ เลขที่ ๐๙๑๙ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดจ้างดังกล่าวเป็นไปตามหนังสือด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ ว.๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการ บริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ ลำดับที่ ๓ โดยเบิกจ่าย จากข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอแผนงาน สาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายบรายจ่ายอื่นๆ ประเภทแหล่งเงิน เงินอุดหนุนระบุวัตถุประสงค์/เฉพาะกิจ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการดำเนินการจัดจ้าง ตามรายละเอียดข้างต้น และ ให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการจัดจ้างมาพร้อมรายงาน ดังนี้

- | | |
|-----------------------------|--------------|
| ๑. ใบส่งของ | จำนวน ๓ แผ่น |
| ๒. สำเนาทะเบียนพาณิชย์ | จำนวน ๖ แผ่น |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ แผ่น |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๓ แผ่น |
| ๕. ภาพถ่าย | จำนวน ๓ แผ่น |
| ๖. คำสั่งฯ | จำนวน ๑ แผ่น |

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(นางสาวสุนีย์ และสัน)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง


เรียน กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

เห็นควรนำเรียนประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้จ่ายเงินจำนวน ๖,๙๑๒.- บาท (-หกพันเก้าร้อยสิบสองบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ)

 หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุกองทุนฯ

(นางสาวนิศารัตน์ หมาดโตะ)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- เพื่อโปรดพิจารณา

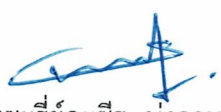

(นางสาวธิดา ตันเจริญ)

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เห็นชอบ/อนุมัติ

ไม่เห็นชอบ/ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....


(นายชะเรี๋ยอะซีร์ นุ่งอาหลี)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ



(นางสาวสุนีย์ เละสัน)
นักจัดการงานทั่วไป



ซี.ที กราฟฟิค

74 ม.13 ต.คลอง อ.เมือง จ.สตูล 91140 (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ผู้เสียภาษี 3910100582920 Tel : 08-8792-4430

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

RECEIPT/TAX INVOICE

รหัส Code : AR-0253	เลขที่ No. : RI6509-0034
ชื่อ Name : องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ	วันที่ Date : 29/09/2565
ที่อยู่ Address : ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล	พนักงานขาย Salesman
โทรศัพท์ Telephone :	โทรสาร Fax :

ลำดับ No.	เลขที่ใบกำกับ Invoice Number	วันที่ Invoice Date	ครบกำหนด Due Date	จำนวนเงิน Amount	ยอดคงค้าง Balance	ยอดชำระ Total Amount
1	DO650912-0001			450.00		450.00

หมายเหตุ Remark : (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	จำนวนเงินรวม 420.56 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 29.44 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 450.00
* โปรดตรวจสอบสินค้าให้เรียบร้อย มิฉะนั้นทางบริษัทจะถือว่าได้รับสินค้าไว้ถูกต้อง(และไม่รับผิดชอบและรับคืน) * กรุณาตั้งจ่ายเช็คชื่กรรอมในนาม " ซี.ที กราฟฟิค " เท่านั้น * กรรรมสิทธิในสินค้าตามเอกสารนี้ยังถือว่าเป็นของผู้ขายอยู่ จนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงิน หรือเช็คครบถ้วน และเรียกเก็บเช็คเรียบร้อยแล้ว	ผู้รับเงิน / COLLECTOR วันที่ / Date...../...../.....
ชำระโดย PAID BY : <input type="checkbox"/> เงินสด CASH <input checked="" type="checkbox"/> เช็ค CHEQUE <input type="checkbox"/> เงินโอน TRANSFER	ซี.ที กราฟฟิค
ธนาคาร BANK : <u>กส.</u> สาขา BRANCH : <u>ควนกาหลง</u> เลขที่เช็ค CHEQUE NO. : <u>28294412</u>	ผู้มีอำนาจลงนาม / AUTHORIZED วันที่ / Date...../...../.....
ลงวันที่ DATE : <u>27/9/65</u> จำนวนเงิน AMOUNT : <u>450.-</u>	

ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

DELIVERY ORDER/DEBIT NOTE



ซี.ที กราฟฟิค

74 ม.13 ต.คลอง อ.เมือง จ.สตูล 91140
Tel : 08-8-792-4430 (สำนักงานใหญ่)
ทะเบียนเลขที่ : 3910100582920

1/1

เลขที่
No. DO650912-0001
วันที่
Date

รหัส Code : AR-0253	เรียน Attn.
ชื่อ Name : องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ	พนักงานขาย Salesman
ที่อยู่ Address : ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล	เอกสารอ้างอิง Ref No.
โทรศัพท์ : Telephone	โทรสาร : Fax
เงื่อนไขการชำระ Terms 0 วัน Day	

รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	หน่วย Unit	จำนวน Qty	ราคาขาย Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
04-0201	ไวเน็ต ขนาด 1.0 * 3.0 เมตร โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ	ป้าย	1.00	450.00		450.00

หมายเหตุ : Remark	รวมจำนวนเงิน Sub Total 450.00
(ตีร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	ส่วนลด Discount
* โปรดตรวจสอบเช็คสินค้าให้เรียบร้อย มิฉะนั้น ทางร้านจะถือว่าได้รับสินค้าไว้ถูกต้อง (และจะไม่รับเปลี่ยนและรับคืน)	ราคาสินค้า/บริการ Good/Service Value 420.56
* กรุณาตั้งจ่ายเช็คชื่กรรรมในนาม "ซี.ที กราฟฟิค" เท่านั้น	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7% 29.44
* กรณีสิทธิในสินค้าตามใบส่งของนี้ยังถือว่าเป็นของผู้ขายอยู่ จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินหรือเช็คเรียบร้อยแล้ว	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total 450.00

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าบริการ ดังรายการข้างต้นไว้ถูกต้องครบถ้วน และอยู่ในสภาพเรียบร้อย RECEIVED AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION	จันทร์ จง ผู้จัดสินค้า / PREPARED BY	ซี.ที กราฟฟิค
ผู้รับสินค้า / RECEIVED BY	จันทร์ จง ผู้ส่งสินค้า / DELIVERY BY	ผู้มีอำนาจลงนาม / AUTHORIZED
วันที่ / Date...../...../.....	วันที่ / Date...../...../.....	วันที่ / Date...../...../.....

THAI
SME-GP

ที่ 4253/2565

สสว. ➤

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อม
21 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า

นาย ประสาน หมาดปุเต๊ะ

ชื่อสถานประกอบการ ซี.ที กราฟฟิก

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3910100582920
	วันที่อนุมัติ	18 มิถุนายน 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน พ.ศ. 2566

สถานะถูกต้อง

(นายประสาน หมาดปุเต๊ะ)

นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว. ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและ
ขนาดย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562 ตามที่
ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2564



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ: นาย ประสาน หมายดี

ชื่อสถานประกอบการ: ที. กราฟฟิก

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ห้องเลขที่

ตั้งอยู่: อาคาร

เลขที่ 74

หมู่ที่ 13 ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง: จตุรง

อำเภอ/เขต: เมืองสุโขทัย

จังหวัด: สุโขทัย

รหัสไปรษณีย์: 91140

โทรศัพท์

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน: 15 พฤษภาคม 2561

ออกให้เมื่อวันที่: 5 ส.ย. 2561

ผู้ออกทะเบียน: (นางสุคนธ์ ปานทอง) 5/6/61

ตำแหน่ง: **อธิบดีกรมสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน**
สรรพากรพื้นที่สุโขทัย

นางสาวเอกต้อง (นายประสาน หมายดี)

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ในที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ

คำเตือน: เมื่อชำรุด หากผู้ยื่นขอต้องรับผิดชอบ

12910010-25610515-1-03-000079 FWO1-12910010-12910010-1-03-25610515-0-0-0011-00 12910000

12910000

3-9101-00582-92-0

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน

9101-003760-9

สำนักทะเบียน

รายการที่อยู่

45 หมู่ที่ 13

ตำบลจตุร อำเภอเมือง สกลนคร จังหวัดสกลนคร

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

แทนฉบับเดิมที่สูญหาย

ประเภทบ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางสุภัทรา เปี่ยมพงษ์ศรี)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

1 พฤศจิกายน 2554

1

2

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9101-003760-9

ลำดับที่ 1

ชื่อ นายประสาน หมายปุเต๊ะ

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9101-00582-92-0 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 31 ม.ค. 2511

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มีะ

3-9101-00582-89-0 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ หมายปุเต๊ะ

3-9101-00582-88-1 สัญชาติ ไทย

มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

อำนาจถูกต้อง

นายทะเบียน

(นางสุภัทรา เปี่ยมพงษ์ศรี)

.. ไปที่

นายทะเบียน

(นายประสาน หมายปุเต๊ะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00582 92 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประสาน หมาดปุเต๊ะ



Name Mr. Pra-san
 Last Name Madputeh
 เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2511
 Date of Birth 31 Jan. 1968
 ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 45 หมู่ที่ 13 ต.คลอง อ.เมืองสตูล จ.สตูล

1 ม.ค. 2562 วันหมดอายุ	วงเล็บตัวชื่อ (อาชิสส พุฒนะ ไสภส)	30 ม.ค. 2571 วันบัตรหมดอายุ
1 Aug. 2019 Date of Issue	เจ้าพนักงานออกบัตร	30 Jan. 2028 Date of Expiry

9101-03-08011031

BORA-10.7-01-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ถ้าเนาถูกต้อง

(นายประสาน หมาดปุเต๊ะ)

สำนักงาน รหัสสาขา 1069
Office

983-4-39181-1

สาขาเทศบาลนครหาดใหญ่

ชื่อผู้รับ
นายประจักษ์

ร้านซี.ที กราฟฟิกโดยนายประจักษ์ หมายดี



ธนาคารกรุงไทย
KRUT THAI BANK

SAI 4533613

อำนาจถูกต้อง



(นายประจักษ์ หมายดี)



ซี.ที กราฟฟิค

74 ม.13 ต.คลอง อ.เมือง จ.สตูล (สำนักงานใหญ่)

Tel : 08-8792-4430

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID. : 3910100582920

ใบเสนอราคา QUOTATION

1/1

เลขที่
No.
วันที่
Date

QA6509-0003

รหัส Code : AR-0253	เรียน Attn.
ชื่อ Name : องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ	พนักงานขาย Salesman
ที่อยู่ Address : ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล	ยื่นราคาภายใน Validity 0 วัน Day
โทรศัพท์ Telephone : โทรสาร Fax :	เงื่อนไขการชำระ Terms 0 วัน Day

รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	หน่วย Unit	จำนวน Qty	ราคาขาย Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
04-0201	ไวเน็ต ขนาด 1.0 * 3.0 เมตร โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ	ป้าย	1.00	450.00		450.00

หมายเหตุ Remark :	รวมจำนวนเงิน Sub Total	450.00
(ปล่อยให้ว่าง)	ส่วนลด Discount	
บริษัทฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าราคาสินค้าที่ได้เรียนเสนอมานี้คงจะได้รับพิจารณาเห็นชอบจากท่าน	ราคาสินค้า/บริการ Good/Service Value	420.56
และคงจะได้ให้บริการต่อท่าน ณ โอกาสอันใกล้นี้ จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7%	29.44
We really hope that our proposal will be of your consideration. We look forward to working closely with you in the near future.	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	450.00

อนุมัติสั่งซื้อตามใบเสนอราคานี้
Purchase approved in accordance with this quotation

ซี.ที กราฟฟิค
CT GRAPHIC

ผู้อนุมัติ / CUSTOMER
วันที่ / Date...../...../.....

(นายประธาน หมดปุเต๊ะ)
ผู้มีอำนาจลงนาม / AUTHORIZED
วันที่ / Date...../...../.....