

8. 372
เทศบาลนครนครหาดใหญ่
ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ 2565

วันที่ต้องรับฎีกา 24 มี.ค. 2565
เวลา 16.30
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....

แผนงานสาธารณสุข
งานศูนย์บริการสาธารณสุข
เลขที่ผู้เบิก 152 / 65-03-00224-5320300-00008
วันที่จัดทำ 23 มีนาคม 2565

รายจ่าย ค่าใช้สอย
ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ
เลขที่คลังรับ 3615/65-3559
วันที่คลังรับ 24 มี.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	2,102,803	74
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	147,196	26
จำนวนเงินที่ขอเบิก	2,250,000	00
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	21,028	04
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	2,228,971	96

(ตัวอักษร) (สองล้านสองแสนสองหมื่นแปดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเก้าสิบบาทหกสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายวินัย ปิ่นทอง) รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนัก สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก เงินอุดหนุนระบบวัตถุ ประสงค์/เฉพาะกิจ (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวทิพวรรณ ของศักดิ์) เจ้าพนักงานการทะเบียนและบัญชีชำนาญงาน ตำแหน่ง..... วันที่..... 24 มี.ค. 2565
--	---

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นายร้อยสุรศักดิ์ วงศ์ใจ) หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง (ฝ่าย/การงานการคลังระดับต้น) ตำแหน่ง..... วันที่.....	เรียน ปลัดเทศบาล เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นาย.....) หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี (นักบริหารงานการคลังระดับต้น) ปฏิบัติราชการแทน ตำแหน่ง..... วันที่.....
---	--

เรียน นายกเทศมนตรี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายเกียรติ เรื่องเรียงกุลฤทธิ) ตำแหน่งปลัดเทศบาลนครหาดใหญ่ วันที่..... 24 มี.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,250,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... พล.ต.ท. (..... (สว.ท.ทองมณี).....) ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่ วันที่.....
---	--

ธนาคาร..... ทาง..... บัญชีเลขที่..... 367-9 เลขที่เช็ค..... 10262869 ลงวันที่..... 25 มี.ค. 2565 จำนวนเงิน 2,228,971.96 บาท (สองล้านสองแสนสองหมื่นแปดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเก้าสิบบาทหกสตางค์) จ่ายให้ บริษัท โกลบอล เมด เทค จำกัด	ผู้ลงนามใบเช็คใบก่อน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
--	--

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....

ได้รับเงินถูกต้องแล้ว
 (นายณตฤณ เพ็ชรมี)
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข
 ผู้รับเงิน
 (นายวินัย ปิ่นทอง) 4/04/2565
 1017 4 มี.ค. 2565

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่
 สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รหัส



ฎีกาผู้เบิก.....752...../.....วันที่.....23.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ...2565.....

จัดส่งใบสำคัญ.....ฉบับ

จำนวนเงิน

2,250,000.00 บาท

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท (สต.)	
	โครงการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	2,250,000.00		2,250,000.00	
	เชิงรุกประจำปีงบประมาณ 2565				
	SARS-Cov-2 Antigen Test Kit (GICA) แบบ Nasopharyngeal Swab				
	รวมยอดเงินเบิกตามฎีกา			2,250,000.00	

สองล้านสองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่หน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....

(นายวินัย ปิ่นทอง)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายณัฐคุณ เพ็ชรมี)
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ เทศบาลนครหาดใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4000-580-80-1

ที่อยู่ 445 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

1

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่ 752 /2565

ลงวันที่ 23 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 ตามสัญญาเลขที่

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวประชาชน

ชื่อ บริษัท โกลบอล เมต เทคโนโลยี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0125563024350

ที่อยู่ เลขที่ 79/2-3 หมู่ที่ 4 ซอย แจ้จวนนะ38 ตำบล บางตลาด อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี 11120

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่ (2)

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ชื่อชุดตรวจ SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA)	4 มีนาคม 2565	2,102,803.74	21,028.04
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
		รวม	2,102,803.74	21,028.04

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

สองหมื่นหนึ่งพันยี่สิบแปดบาทสี่สตางค์

(ลงชื่อ)..... (นายสมศักดิ์ สุวรรณใจ)

หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี (มีอำนาจลงนามตรวจสอบระดับต้นต้น) บริษัท ไรซ์ ไรซ์ จำกัด

ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์
2. กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

*ให้กรอกเลขที่ประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

*ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(นายสมศักดิ์ เพ็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข



บริษัท โกลบอล เมด เทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 79/2-3 อาคาร โครงการ Chod Business
Park@Chaengwattana 38 ห้องเลขที่ บล็อก B3-4 หมู่ที่ 4 ซอย
แจ้งวัฒนะ 38 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี 11120 Tel : 095-6642495

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

สำเนา

เลขผู้เสียภาษี 0125563024350

เลขที่ IV-20220300001

วันที่ 4/04/65

วันครบกำหนด

เครดิต

ใบสั่งซื้อ QO-20220300001

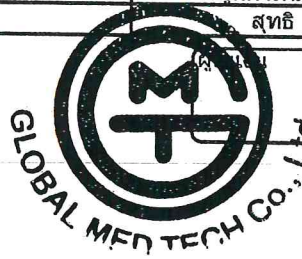
ลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครหาดใหญ่
445 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
โทร. 086-957-5028

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	P00011	SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA) แบบ Nasopharyngeal Swab	15000	150.00	2,250,000.00
<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>(นางอัยฉัตร แซ่ตั้งใจ)</p>			รวม		2,102,803.74
			ส่วนลด		
สองล้านสองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน			คงเหลือ		2,102,803.74
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		147,196.26
			สุทธิ		2,250,000.00

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง

ผู้รับสินค้า
วันที่



Nonpon Ruengdet.

วันที่

(นายณตฤณ เจริญมี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข



บริษัท โกลบอล เมด เทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 79/2-3 อาคาร โครงการ Chod Business
Park@Chaengwattana 38 ห้องเลขที่ บล็อก B3-4 หมู่ที่ 4 ซอย
แจ้งวัฒนะ38 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี 11120 Tel : 095-6642495

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ

เลขผู้เสียภาษี 0125563024350

เลขที่ IV-20220300001

วันที่ 4/04/65

วันครบกำหนด

เครดิต

ใบสั่งซื้อ

วัน
QO-20220300001

ลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครหาดใหญ่
445 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
โทร. 086-957-5028

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	P00011	SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA) แบบ Nasopharyngeal Swab	15000	150.00	2,250,000.00
			รวม		2,102,803.74
			ส่วนลด		-
			คงเหลือ		2,102,803.74
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		147,196.26
สองล้านสองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน			สุทธิ		2,250,000.00

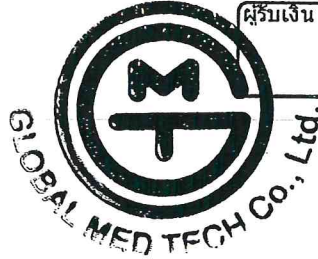
ผู้รับสินค้า

วันที่

ผู้รับเงิน

Norupom Pienyadeh.

วันที่



(นายณตฤณ เพ็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข



บริษัท โกลบอล เมด เทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 เลขที่ 79/2-3 อาคาร โครงการ Chod Business
 Park@Chaengwattana 38 ห้องเลขที่ บล็อก B3-4 หมู่ที่ 4 ซอย
 แจ้งวัฒนะ38 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด
 จังหวัด นนทบุรี 11120 Tel: 095-6642495

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

สำเนา

เลขผู้เสียภาษี 0125563024350

เลขที่ IV-20220300001

วันที่ 4/04/65

วันครบกำหนด

เครดิต

ใบสั่งซื้อ

วัน
 QO-20220300001

ลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครหาดใหญ่
 445 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่
 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
 โทร. 086-957-5028

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	P00011	SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA) แบบ Nasopharyngeal Swab	15000	150.00	2,250,000.00
รวม					2,102,803.74
ส่วนลด					2,102,803.74
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					147,196.26
รวมสุทธิ					2,250,000.00

ส่งด้านสองส่วนหน้าหน้าหลัง

ผู้รับสินค้า

วันที่



Thanyaporn Panyachit

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

(นายณตฤณ เจริญ)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข



บริษัท โกลบอล เมด เทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 เลขที่ 79/2-3 อาคาร โครงการ Chod Business
 Park@Chaengwattana 38 ห้องเลขที่ บล็อก B3-4 หมู่ที่ 4 ซอย
 แจ้งวัฒนะ38 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด
 จังหวัด นนทบุรี 11120 Tel : 095-6642495

ใบส่งสินค้าใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ

เลขผู้เสียภาษี 0125563024350

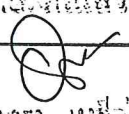
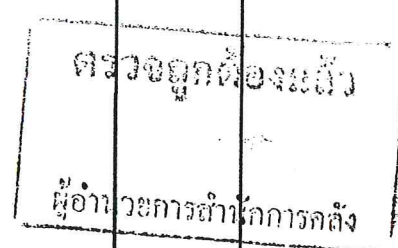
เลขที่ IV-20220300001

วันที่ 4/04/25

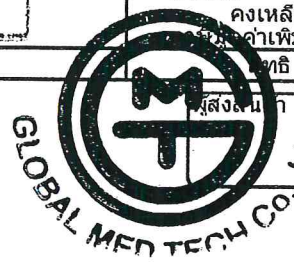
วันครบกำหนด
 เครดิต

ใบสั่งซื้อ QO-20220300001 วัน

ลูกค้า สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครหาดใหญ่
 445 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่
 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
 โทร. 086-957-5028

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	P00011	SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA) แบบ Nasopharyngeal Swab	15000	150.00	2,250,000.00
 (นางอรรษา เท่งไธสง)			 ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง		รวม 2,102,803.74
			ส่วนลด	คงเหลือ	2,102,803.74
				ค่าเพิ่ม 7%	147,196.26
สองล้านสองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน				รวม	2,250,000.00

ผู้รับสินค้า
 วันที่



ส่งมอบให้
 Narupon Pungthum
 วันที่

(นายณตฤณ เพ็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข วิชาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข



บริษัท โกลบอล เมด เทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 79/2-3 อาคาร โครงการ Chod Business
Park@Chaengwattana 38 ห้องเลขที่ บล็อก B3-4 หมู่ที่ 4 ซอย
แจ้งวัฒนะ38 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี 11120 Tel : 095-6642495

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ

เลขผู้เสียภาษี

0125563024350

เลขที่

IV-20220300001

วันที่

10 มี.ค. 2565

วันครบกำหนด

เครดิต

ใบสั่งซื้อ

วัน

QO-20220300001

ลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครหาดใหญ่
445 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
โทร. 086-957-5028

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	P00011	SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA) แบบ Nasopharyngeal Swab	15000	150.00	2,250,000.00
			รวม		2,102,803.74
			ส่วนลด		-
			คงเหลือ		2,102,803.74
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		147,196.26
สองล้านสองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน			สุทธิ		2,250,000.00

ผู้รับสินค้า

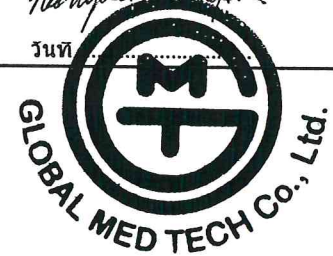
x *NPU CA*

วันที่

ผู้ส่งสินค้า

Nanyam Puth

วันที่



(นายณตฤณ เพ็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข