

เทศบาลนครนครหาดใหญ่

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสาธารณสุข
งานโรงพยาบาล

รายจ่าย

ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 1522/66-03-00222-5320300-00019

เลขที่คลังรับ

7412/66 7373

วันที่จัดทำ 26 กรกฎาคม 2566

วันที่คลังรับ

27 ก.ค. 66

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	369,579 44	สัญญา 388/2566(CNTR-01475/66) เบิกจ่ายงวดที่ 1
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	25,870 56	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	395,450 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	3,695 79	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ รายการอุปกรณ์ ทำหมันลิง
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	391,754 21	

(ตัวอักษร)

(สามแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)

รายงานผู้เบิก สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวจริยา สุขมี)

ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม รักษา
ราชการแทนผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
เงินอุดหนุนระดับวัตถุประสงค์/เฉพาะกิจ 582,100.00 186,650.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวพิมพ์พรรณ... จงศักดิ์...)

ตำแหน่ง.....
วันที่..... 4 8-66

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวจริยา สุขมี... ว่าง...)

ตำแหน่ง.....
วันที่..... 27 ก.ค. 66

เรียน ปลัดเทศบาล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
ผู้อำนวยการ (นางสาวจริยา สุขมี... ว่าง...)

ตำแหน่ง.....
วันที่..... 10 8 66

นายกเทศมนตรี
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาวกรรณา... ว่าง...)

ตำแหน่ง.....
วันที่..... 1-8-66 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 395,450.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายสัมฤทธิ์ บุณรัตน์)

ตำแหน่ง.....
วันที่..... 1-8-66 2566

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....
จำนวนเงิน 391,754.21 บาท (สามแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้า
สิบบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)
จ่ายให้ บริษัท ทีพี เซอร์วิสแอนด์เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

รหัส ..222-5320300...

สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ฎีกาผู้เบิก 1522, 66 วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๖ พ.ศ. 2566

จำนวนเงิน.....395,450.....บาท

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงินรวม		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
1	อุปกรณ์ทำหมันลิง	395,450	-	
	สามแสนเก้าหมื่นห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	395,450		

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....
 เจ้าหน้าที่หน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....
 (นางสาวรุจียา สุขมี)
 ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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 1522/66
ลงวันที่ เดือน ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๖ พ.ศ. ...2566... ตามสัญญาเลขที่ 388/66
ลงวันที่ ...20... เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวประชาชน

ชื่อ

นาย [REDACTED]

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0905564006773

ที่อยู่

เลขซอย 8 ตำบล [REDACTED] อำเภอ [REDACTED] จังหวัดสงขลา

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่ (2)

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์		369,579.44	3,695.79
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
			369,579.44	3,695.79

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) สามพันหกร้อยเก้าสิบห้าบาทเจ็ดสิบเก้าสตางค์

(ลงชื่อ).....(นางเมตตา สุวรรณโณ).....

ผู้อำนวยการส่วนนิติบุคคลคลัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์
2. กรอกข้อมูลกรณีมีการ โอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

*ให้กรอกเลขที่ประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

*ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

เลขที่ AP-07352/66
วันที่ 19 กรกฎาคม 2566

เทศบาลนครหาดใหญ่
ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าวัสดุทั่วไป	5104010104.001	395,450.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		395,450.00
	รวม	395,450.00	395,450.00

คำอธิบาย

บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 388/2566 (CNTR-01475/66) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 395,450.00 บาท
โครงการส่งเสริมกิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคที่เกิดจากสัตว์สู่คน (Zoonosis) และแก้ปัญหาความเดือดร้อนรำคาญจากสิ่งแบบบูรณาการ
และยั่งยืนในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่
บริษัท ทีพี เซอร์วิสแอนด์เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ลงชื่อ

ผู้จัดทำ

(นางสร้อยสุรางค์ วงศ์ไกร)
หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นางปิ่นทวิชัย พรหมเสนา)
ผู้อำนวยการส่วนพัฒนารายได้ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง
ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

วันที่

เลขที่ JV-05156/66
วันที่ 19 กรกฎาคม 2566

เทศบาลนครนครหาดใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

บัญชี	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	395,450.00	
เครดิต รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		395,450.00
	รวม	395,450.00	395,450.00
คำอธิบาย			
บันทึกได้รับรายได้ รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น ของสัญญาเลขที่ 388/2566 (CNTR-01475/66) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 395,450.00 บาท			

ลงชื่อ ผู้จัดทำ
(นางสร้อยสุรมาศ วงศ์ไกร)
หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ (นางสมิตวดี พรหมเสนา) ผู้อนุมัติ
ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาระบบบัญชีและรายงาน
ผู้อำนวยการส่วนสถิติการคลัง
วันที่

วันที่พิมพ์ : 19/7/2566 11:15

อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา

หน้าที่ : 1/1

เลขที่ AN-07485/66

วันที่ 19/7/2566

เทศบาลนครนครหาดใหญ่

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	660614318276	เลขที่สัญญา e-LAAS	CNTR-01475/66
วันที่ทำสัญญา	20/6/2566	วันที่สิ้นสุดสัญญา	30/6/2566
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	บริษัท ทีพี เซอร์วิสแอนด์เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด		
วงเงินทำสัญญา	395,450.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.53 (บุคคลภายนอก)		
วันที่ส่งมอบงาน	21/6/2566		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	21/6/2566		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามวงเงินงาน	395,450.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางสร้อยสุรางค์ วงศ์ไกร		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการคั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าวัสดุทั่วไป	5104010104.001	395,450.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		395,450.00
	รวม	395,450.00	395,450.00

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	395,450.00	
รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		395,450.00
	รวม	395,450.00	395,450.00

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหมันลิง

รับมอบ

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบส่งของ เล่มที่ 1 เลขที่ 3, 4

ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ยาสลบโซเลทิล (Zoletil) ความเข้มข้น 100 mg/ml (5ml/ขวด)	60	ขวด	2,000.00	120,000.00
2	ยาสลบไซลาซีน (Xylazine) ความเข้มข้น 20 mg/ml	20	ขวด	500.00	10,000.00
3	ยาแก้อฤทธิ์ยาสลบ (Yohimbine) ขนาด 10 mg/ml (10 ml/ขวด)	1	ขวด	3,100.00	3,100.00
4	ยาถ่ายพยาธิไอเวอร์เมคติน (Ivermec®) ขวดยาง 100 ml	6	ขวด	1,800.00	10,800.00
5	ยาฆ่าเชื้อ (Ceftiofur L.A.) ขนาด 100 ml	2	ขวด	3,500.00	7,000.00
6	ยาฆ่าเชื้อ (Shotapen L.A.)	6	ขวด	860.00	5,160.00
7	ยาบำรุง ธาตุเหล็ก (Furcobsang)	2	หลอด	500.00	1,000.00
8	ยาห้ามเลือด (Tranexamic acid) ขนาด 5 ml/หลอด	20	หลอด	120.00	2,400.00
9	ยากระตุ้นการหายใจ (Niketamide) ขนาด 2 ml/หลอด	20	หลอด	100.00	2,000.00
10	ยาแก้ไขภาวะฉุกเฉิน (Adrenaline) ขนาด 2 ml/หลอด	40	หลอด	100.00	4,000.00
ยอดยกไป					165,460.00

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ
(นายภักพงษ์ คำแก้ว)

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ
(นางวาสนา ดิษฐะ คอนสเตเบิล)

กรรมการ

ลงชื่อ
(นายทัตพงษ์ ชิตมณี)

กรรมการและเลขานุการ

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....1.....เลขที่.....1.....

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหมันลิง

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบส่งของ เล่มที่ 1 เลขที่ 4, 5

ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
	ยอดยกมา				165,460.00
11	ยาลดสารคัดหลั่ง (Atropine) ขนาด 100 ml/ขวด	2	ขวด	480.00	960.00
12	ยาลดปวดลดอักเสบ (flunixin meglumine) ขนาด 100 ml/ขวด	2	ขวด	900.00	1,800.00
13	ยาแก้ไขภาวะช็อค (Dexamethasone) ขนาด 100 ml/ขวด	2	ขวด	480.00	960.00
	สารทดแทนพลังงาน (Glucose 50% inj) ขนาด 50 ml/ขวด	12	ขวด	100.00	1,200.00
15	ยาพ่นแผลภายนอก (Cycovet Spray)	10	กระป๋อง	560.00	5,600.00
16	ยาฆ่าเชื้อป้ายตา (Teramycin)	30	หลอด	100.00	3,000.00
17	สารน้ำทดแทน Lactate Riger Solution 1000 ml	15	ขวด	100.00	1,500.00
18	สารน้ำเกลือทดแทน (NSS) 100 ml	20	ขวด	80.00	1,600.00
19	น้ำเกลือล้างแผล (NSS) 1000 cc	50	ขวด	100.00	5,000.00
20	แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ 70%	60	ขวด	95.00	5,700.00
ยอดยกไป					192,780.00

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ 


ประธานกรรมการ

(นายภักพงษ์ คำแก้ว)

ลงชื่อ..... 

กรรมการ

(นางวาสนา ดิษฐะ คอนสเทเบิล)

ลงชื่อ..... 

กรรมการและเลขานุการ


(นายทัตพงษ์ ชิตมณี)

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....1.....เลขที่.....1.....

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหมันลิง

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบสั่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 5, 6

ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
	ยอดยกมา				192,780.00
	ยอดยกมา				3,500.00
21	Betadine iodine ขนาด 500 ml	10	ขวด	350.00	4,500.00
22	Betadine Surgical scrub	10	ขวด	450.00	1,000.00
23	ชุดสายน้ำเกลือ ขนาด 20 หยด/ml	50	ชุด	20.00	750.00
	เข็มให้สารทางหลอดเลือดดำ IV catheter เบอร์ 24	1	กล่อง	750.00	1,200.00
25	เข็มฉีดยา เบอร์ 21 ขนาด 1"	12	กล่อง	100.00	1,200.00
26	เข็มฉีดยา เบอร์ 22 ขนาด 1"	12	กล่อง	100.00	1,200.00
27	เข็มฉีดยา เบอร์ 23 ขนาด 1"	12	กล่อง	100.00	1,500.00
28	กระบอกฉีดยา ขนาด 1 ml 100 ชั้น/กล่อง	5	กล่อง	300.00	3,000.00
29	กระบอกฉีดยา ขนาด 3 ml 100 ชั้น/กล่อง	10	กล่อง	300.00	1,500.00
30	กระบอกฉีดยา ขนาด 5 ml 100 ชั้น/กล่อง	5	กล่อง	300.00	
ยอดยกไป					212,130.00

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ

(นายภักพงษ์ คำแก้ว)

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ

(นางวาสนา ดิษฐะ คอนสเตเบิล)

กรรมการ

ลงชื่อ

(นายทัตพงษ์ ชิตมณี)

กรรมการและเลขานุการ

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....1.....เลขที่.....1.....

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหมันลิง

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

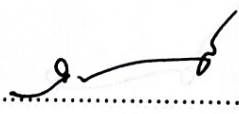
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบสั่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 6, 7

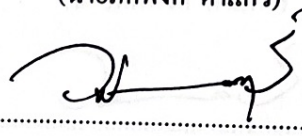
ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้


ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
	ยอดยกมา				212,130.00
31	ถุงมือยาง เบอร์ S	12	กล่อง	95.00	1,140.00
32	ถุงมือยาง เบอร์ M	12	กล่อง	95.00	1,140.00
33	ถุงมือยาง เบอร์ L	12	กล่อง	95.00	1,140.00
34	ผ้ารองผ่าตัด ขนาด 32x41 ซม. เจาะรู 2.5x5 นิ้ว	24	ผืน	300.00	7,200.00
35	VIRYL VIOLET 27" CT-2 TAPER 3/0	10	กล่อง	1,500.00	15,000.00
36	VIRYL VIOLET 27" CT-2 TAPER 2/0	3	กล่อง	1,500.00	4,500.00
37	VIRYL VIOLET 27" CT-2 TAPER 4/0	10	กล่อง	1,500.00	15,000.00
38	Gentian Violet 450 ml.	20	ขวด	110.00	2,200.00
39	เข็มเย็บแผลแบบกลม เบอร์ 21	15	โหล	500.00	7,500.00
40	เข็มเย็บแผลแบบเหลี่ยม เบอร์ 21	15	โหล	500.00	7,500.00
ยอดยกไป					274,450.00

เห็นว่ามิมีปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

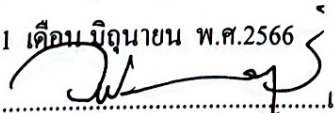
ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นายภักพงษ์ คำแก้ว)

ลงชื่อ  กรรมการ
(นางวาสนา ดิษระ คอนสเตเบิล)

ลงชื่อ  กรรมการและเลขานุการ
(นายทัตพงษ์ ชิตมณี)

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....1.....เลขที่.....1.....

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหมันลิง

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 7, 8

ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
					274,450.00
	ขอยกยมา				15,000.00
41	Chromic Catgut 3-0 ไม่ติดเข็ม 12 เส้น/กล่อง	10	กล่อง	1,500.00	15,000.00
42	Chromic Catgut 4-0 ไม่ติดเข็ม 12 เส้น/กล่อง	10	กล่อง	1,500.00	15,000.00
43	ไหมคำ 3-0	2	ม้วน	480.00	960.00
	ไหมคำ 4-0	2	ม้วน	480.00	960.00
45	ไหมละลาย แบบม้วน 3-0	4	ม้วน	2,950.00	11,800.00
46	ไหมละลาย แบบม้วน 4-0	4	ม้วน	2,950.00	11,800.00
47	ไหมละลาย แบบม้วน 5-0	4	ม้วน	2,950.00	11,800.00
48	ใบมีดผ่าตัด เบอร์ 13	6	กล่อง	225.00	1,350.00
49	ใบมีดผ่าตัด เบอร์ 15	6	กล่อง	225.00	1,350.00
50	ใบมีดผ่าตัด เบอร์ 24	6	กล่อง	225.00	1,350.00
ยอดยกไป					345,820.00

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

(นายภักตพงษ์ คำแก้ว)

ลงชื่อ.....

กรรมการ

(นางวาสนา ดิษฐะ คอนสเตรเบิล)

ลงชื่อ.....

กรรมการและเลขานุการ

(นายทัตพงษ์ ชิตมณี)

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....1.....เลขที่.....1.....

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหัตถ์

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่


คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 8, 9

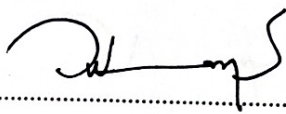
ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้


ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
					345,820.00
	ยอดยกมา				1,500.00
51	ใบมีดตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้า Electro-surgical Hand with pencil Dispose (Sterile Package)	1	อัน	1,500.00	
52	บัตรตาเลี่ยนตัดขนสัตว์	2	เครื่อง	1,650.00	3,300.00
53	เครื่องสัก	2	เครื่อง	3,500.00	7,000.00
54	สำลีก้อน ใหญ่ 450 กรัม	20	ถุง	175.00	3,500.00
55	สำลีรีดขอบ 50 กรัม	50	ถุง	95.00	4,750.00
56	ผ้าก๊อชปราศจากเชื้อ ขนาด 3x3 นิ้ว 10 ซอง/กล่อง	60	ห่อ	130.00	7,800.00
57	ผ้าปิดแผล Fixumul ขนาด 10x1,000 ซม.	10	ม้วน	550.00	5,500.00
58	เทปผ้าเหนียว 2"x10 หลา	1	กระบอก	500.00	500.00
59	เทปผ้าเหนียว 1"x 10 หลา	1	กระบอก	600.00	600.00
ยอดยกไป					380,270.00

เห็นว่ามิมีปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

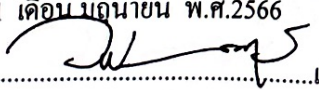
ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นายภักตพงษ์ คำแก้ว)

ลงชื่อ  กรรมการ
(นางวาสนา ดิษฐะ คอนสเตรเบิล)


ลงชื่อ  กรรมการและเลขานุการ
(นายทัตพงษ์ ชิตมณี)

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....1.....เลขที่.....1.....

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหมันลิง

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

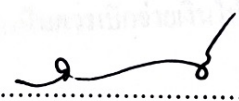
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 9, 10

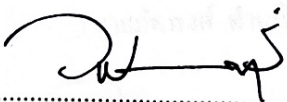
ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้


ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
					380,270.00
	ยอดยกมา				
60	แผ่นรองขับ เบอร์S จำนวน 100 ผืน/ห่อ	10	ห่อ	250.00	2,500.00
61	แผ่นรองขับ เบอร์M จำนวน 100 ผืน/ห่อ	10	ห่อ	300.00	3,000.00
62	แผ่นรองขับ เบอร์L จำนวน 100 ผืน/ห่อ	10	ห่อ	350.00	3,500.00
63	ปรอทวัดไข้ (แบบแบน)	8	อัน	60.00	480.00
64	ผ้าปิดจมูก 50 ชั้น/กล่อง	4	กล่อง	250.00	1,000.00
65	หมวกคลุมผม (100 ใบ/แพ็ค)	1	แพ็ค	100.00	100.00
66	หลอดเก็บเลือดสุญญากาศ ชนิด EDTA Tube ขนาด 3 มล. 100 หลอด/ แพ็ค	1	แพ็ค	1,000.00	1,000.00
67	หลอดเก็บเลือดสุญญากาศ ชนิด Cotted Blood tube ขนาด 4 มล. 100 หลอด/ แพ็ค	1	แพ็ค	1,000.00	1,000.00
ยอดยกไป					392,850.00

เห็นว่ามิมีปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

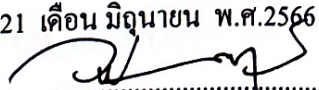
ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นายภักตพงษ์ คำแก้ว)

ลงชื่อ.....  กรรมการ
(นางวาสนา ดิษฐะ คอนสเตรเบิล)


ลงชื่อ.....  กรรมการและเลขานุการ
(นายทัตพงษ์ ชิตมณี)

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....!.....เลขที่.....!

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทำหมันลิง

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 10

ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ดังปรากฏรายละเอียดการตรวจรับดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
					392,850.00
	ยอดยกมา				300.00
68	กาวติดแผล	6	หลอด	50.00	60.00
69	น้ำมันมะกอก	4	ขวด	15.00	200.00
70	กล่องโฟม ขนาด 5 กิโลกรัม	1	กล่อง	200.00	240.00
	ผ้าขนหนูขนาดกลาง	12	ผืน	20.00	1,800.00
72	หมึกสีดำสำหรับสักบนผิวหนังอย่างดี (ขนาด 8 ออนซ์)	1	ขวด	1,800.00	

(ตัวอักษร) สามแสนเก้าหมื่นห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน จำนวนเงิน **395,450.00**

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

จำนวน 72 รายการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ (นายภักพงษ์ คำแก้ว) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ (นางวาสนา ดิษฐะ คอนสเตรเบิล) กรรมการ

ลงชื่อ (นายทัตพงษ์ ชิตมณี) กรรมการและเลขานุการ

ได้รับและลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่มที่.....1.....เลขที่.....1.....

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้าได้เบิกพัสดุตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เบิก

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

เล่มที่.....1

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 3

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

นามผู้ซื้อ ภักดีมาคณการทางอากาศ

ที่อยู่ 415 ม. 1 เพชรพยอม ต. หาดใหญ่ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090556400677301 สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
	<i>วัตถุดิบ เบลูเบอร์รี่</i>			
1	พาสลินโซลิต (Zolitel) ความเข้ม 100 mg/ml (5ml/ขวด)	60 ขวด	2000	120,000
2	พาสลินไซลิซีน (Sytazine) ความเข้มข้น 20 mg/ml	20 ขวด	500	10,000
3	ยาแก้จุกวิมาลม (Chimbine) ขนาด 100 ml/ขวด	1 ขวด	3,100	3,100
4	ยาแก้ปวดสาริ โคลนโรเฟมคติน (Kerac) ขนาด 100 ml	6 ขวด	1,800	10,800
5	ยาฆ่าเชื้อ (Cestiosuv L.A.) ขนาด 100 มก	2 ขวด	3,500	7,000
6	ยาฆ่าเชื้อ (Shotopen L.A.)	6 ขวด	860	5,160
7	ยาฆ่าเชื้อ (Furecobang)	2 ขวด	500	1,000
8	ยาแก้ปวด (Tranexmic) ขนาด 5 ml/ขวด	20 ขวด	60	1,200
9	ยาแก้ปวด (Niketamide) ขนาด 500 mg/ขวด	20 ขวด	100	2,000

	รวมราคาทั้งสิ้น	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	161400

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

เล่มที่.....1.

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 4

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

นามผู้ซื้อ เทศบาลนครหาดใหญ่

ที่อยู่ 445 ม.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0905564006773 สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
10	ยาแก้ไอภาวะฉุกเฉิน (Adrenaline) ขนาด 1 ml / หลอด	40 หลอด	100	4,000
11	ยาคลายกล้ามเนื้อ (Atropine) ขนาด 100 ml / ขวด	2 ขวด	480	960
12	ยาคลายกล้ามเนื้อ (Glibenclamide) ขนาด 100 ml / ขวด	2 ขวด	900	1,800
13	ยาแก้อักเสบีสเตียรอยด์ (Dexamethasone) ขนาด 100 ml / ขวด	2 ขวด	480	960
14	สารทดแทนพลังงาน (Glucose 10%) ขนาด 500 ml / ขวด	12 ขวด	100	1,200
15	ยาพ่นแก้ไอ (Gycovet Spray)	10 ขวด	560	5,600
16	ยาปฏิชีวนะ (Tetracycline)	30 หลอด	100	3,000
17	สารทำความสะอาด (Lactate Solution 1000 ml)	15 ขวด	100	1,500
18	สารน้ำเกลือ (NSS) 100 ml	20 ขวด	80	1,600
			รวมราคาทั้งสิ้น	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	182080

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

เล่มที่.....1..

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 5

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

นามผู้ซื้อ ภคไพศาลทรงพรพาณิชย์

ที่อยู่ 415 ต.ท่าช้าง/คลอง ๗ หมู่ ๑ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0904000580801 สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
19	ผ้าเอี๊ยมถุงมือ	50 ขวด	100	5,000
20	แอลกอฮอล์ล้างมือ 70%	60 ขวด	95	5,700
21	Betadine ^{น้ำ} iodine ขนาด 500 ml	10 ขวด	350	3,500
22	Betadine Surgical scrub	10 ขวด	450	4,500
23	ชุดสวมหน้ากากปิด ขนาด 200 ชุด/กล่อง	50 กล่อง	20	1,000
24	เข็มที่ใส่สายทรวงอกชนิด 18 gauge IV catheter เบอร์ 24	1 กล่อง	750	750
25	เข็มฉีดยา เบอร์ 21 ขนาด 1"	12 กล่อง	100	1,200
26	เข็มฉีดยา เบอร์ 22 ขนาด 1"	12 กล่อง	100	1,200
27	เข็มฉีดยา เบอร์ 23 ขนาด 1"	12 กล่อง	100	1,200
28	กรรบอกฉีดยา ขนาด 1 ml 100 ชิ้น/กล่อง	5 กล่อง	300	1,500
29	กรรบอกฉีดยา ขนาด 3 ml 100 ชิ้น/กล่อง	10 กล่อง	300	3,000
			รวมราคาทั้งสิ้น	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	210630

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

เล่มที่.....!

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 6

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

นามผู้ซื้อ ช่างเทคนิคเทศบาล

ที่อยู่ 445 ค.เทศบาล ๗ ทหารใน อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0905564006773 สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
30	กานตกรัดผ้า 8x9 ๐ m 100 ชิ้น/กล่อง	5 กล่อง	300	1,500
31	กานโพงขาว เบอร์ 3	12 กล่อง	95	1,140
32	กานโพงขาว เบอร์ 17	12 กล่อง	95	1,140
33	กานโพงขาว เบอร์ 1	12 กล่อง	95	1,140
34	ผ้าขาวผ่องตัด ๗๗๑ ๒๒x41 ซม. ๒๕x๕ นิ้ว	24 ม้วน	300	7,200
35	VIRYL VIOLET 2 1/2 CT-2 TAPER 3/0	10 กล่อง	1,500	15,000
36	VIRYL VIOLET 2 1/2 CT-2 TAPER 2/0	3 กล่อง	1,500	4,500
37	VIRYL VIOLET 2 1/2 CT-2 TAPER 4/0	10 กล่อง	1,500	15,000
38	Gentian Violet 4๐๐ ml	20 ขวด	110	2,200
39	แว็กซ์เคลือบหม้อต้ม นม ๑๗๒	5 โถ	500	2,500

	รวมราคาทั้งสิ้น	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	266,900

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

เล่มที่...../

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 7

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่..... 21เดือน..... มิถุนายน พ.ศ. 2566

นามผู้ซื้อ..... บริษัทมหาชนจำกัด

ที่อยู่..... 445 อ. เขมรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 09094000580801 สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
40	แป้นผสมพอลิเมอร์เคลือบ เกรด 21	15 โหล	500	7,500 -
41	Chromic Catgut 3-0 ไหมด้าย 12 เส้น/กิโล	10 กิโล	1,500	15,000 -
42	Chromic Catgut 4-0 ไหมด้าย 12 เส้น/กิโล	10 กิโล	1,500	15,000 -
43	ไหมด้าย 3-0	2 ม้วน	480	960 -
44	ไหมด้าย 4-0	2 ม้วน	480	960 -
45	ไหมด้ายผสมไหม 3-0	4 ม้วน	2,950	11,800 -
46	ไหมด้ายผสมไหม 4-0	4 ม้วน	2,950	11,800 -
47	ไหมด้ายผสมไหม 5-0	4 ม้วน	2,950	11,800 -
48	ไหมด้าย 13	6 กิโล	225	1,350 -
49	ไหมด้าย 15	6 กิโล	225	1,350 -

รวมราคาทั้งสิ้น		
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	344,476

ลงชื่อ..... ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ..... ผู้ส่งของ

เล่มที่.....1

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 8

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

จากผู้ซื้อ เกษมาคหจก ๗๗๑/ใหม่

ที่อยู่ 495 อ.หาดใหญ่ ๗ พฤษภาคม ๗๗๑/ใหม่ จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๙๙๔๐๐๐๕๕๐๙๐ | สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
50	ไม้มัดมัดจุก มอ ๒4	6 ก้อน	25	1,500
51	ไม้มัดมัดจุกไฟฟ้า Electro-surgical hand with Dispose (Sterile Package)	1 ชิ้น	1,500	1,500
52	มีดผ่าตัดชนิดอ้อม	2 เครื่อง	1,650	3,300
53	เครื่องตัด	2 เครื่อง	3,500	7,000
54	ผ้าปิดแผล 450 กว	20 ชิ้น	175	3,500
55	ผ้าปิดแผล 50 กว	50 ชิ้น	95	4,750
56	ผ้าปิดแผลจากใย 3x3 นิ้ว 10 ชิ้น/กล่อง	60 ชิ้น	130	7,800
57	ผ้าปิดแผล Fixomul ขนาด 10x1,000 ซม.	10 ชิ้น	550	5,500
58	ผ้าปิดแผล 10 ซม	1 ชิ้น	500	500

รวมราคาทั้งสิ้น	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	379670

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

เล่มที่.....!

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 9

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

นามผู้ซื้อ เทศบาลนครหาดใหญ่

ที่อยู่ 445 ต.หาดใหญ่/ ๗ หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0904000580801 สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๕๙	แผ่นกระดาษ 1'x 10 ๗๗๗	1 ๗๗๗	600	600 -
๖๐	แผ่นรองชั้น เมอร์ S จำนวน 100 ชิ้น/ชุด	10 ชุด	250	2,500 -
๖๑	แผ่นรองชั้น เมอร์ ๓ จำนวน 100 ชิ้น /ชุด	10 ชุด	300	3,000 -
๖๒	แผ่นรองชั้น เมอร์ L จำนวน 100 ชิ้น /ชุด	10 ชุด	350	3,500 -
๖๓	หลอดไฟ LED (แบบแบบ)	8 ชิ้น	60	480 -
๖๔	หัวมีดอูมิก 50 ชิ้น/กล่อง	4 กล่อง	250	1,000 -
๖๕	หลอดกลมกลม (100 วัตต์/หลอด)	1 หลอด	100	100 -
๖๖	หลอดแก้วเสียดวงหลอด EDTA Tube	1 หลอด	1,000	1,000 -
	รวม 3 หลอด 100 วัตต์/หลอด			

	รวมราคาทั้งสิ้น	215480
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	301850

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

เล่มที่.....1.....

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

No. 10

บริษัท ทีพี เซอร์วิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขที่ 56 ซอย 8 ถนนคลองเรียน 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 074-582166

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 090 556 400 6773 อัตราร้อยละ 7

วันที่.....21.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....9566.....

นามผู้ซื้อ.....กองทัพอากาศ.....

ที่อยู่.....445 ถ. เทพารัชมงคล ๑๒ แขวงใหม่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0	9	9	4	0	0	0	5	5	0	8	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๖๗	หลอดเข็มเลือดสีชมพูขนาด ๓ มิลลิเมตร Cotted Blood tube ขนาด 4 มม. 100 หลอด / แพ็ค	1 แพ็ค	1,000	1,000
๖๘	กระดาษชำระ	๖ หลอด	50	300
๖๙	กระดาษชำระ	4 หลอด	15	60
๗๐	กล่องโคม ขนาด ๑ นิ้ว ๑๖ หลอด	1 หลอด	200	200
๗๑	น้ำยาล้างจาน	12 ลิตร	20	240
๗๒	หมึกสีน้ำเงินสำหรับเครื่องพิมพ์ (ขนาด 8๐๐๗๕)	1 หลอด	1,800	1,800

รวมราคาสินค้าทั้งหมดที่ส่งมาทำใบกำกับภาษี	รวมราคาทั้งสิ้น	395,450	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	25870	56
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	๒๖๙,๕๗๙	๔๔

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้ส่งของ