

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก

ที่ 15 /2563

วันที่ 3 มีนาคม 2563

เรียน นายก อบต.ดอนรัก

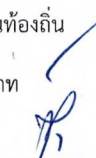
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก ประจำปีงบประมาณ 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก จำนวน 71,600.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 23,400.00 บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านไทยคอมพิวเตอร์ เซอร์วิส โดย นายทัศนพันธ์ ศิลพงษ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายมูหะหมัด วันสุไลมาน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 405,533.59 บาท (สี่แสนห้าพันห้าร้อยสามสิบสามบาทห้าสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ  (นางสาวเจะแย ยามา)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๓

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 23,400.00 บาท

ลงชื่อ  (นางกัญญา ศศิเมณฑล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๓

เรียน นายก อบต.ดอนรัก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,400.00 บาท

ลงชื่อ  (นางสาวสุพิศ ศรีอินทร์)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก
วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๓

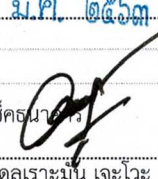
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 23,400.00 บาท

ลงชื่อ  (นายอับดุลเราะห์มัน เจะโวะ)
วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น
△ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 0820179051 เลขที่เช็ค 3๒๐๘๑๐๘
จำนวนเงิน 23,400.00 บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ร้านไทยคอมพิวเตอร์ เซอร์วิส โดย นายทัศนพันธ์ ศิลพงษ์

ลงวันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๓

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  (นายอับดุลเราะห์มัน เจะโวะ)
ตำแหน่ง นายกองดีการบริหารส่วนตำบลดอนรัก

ลงชื่อ  (นางชลิมา อานยา)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,400.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,400.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเจะแย ยามา)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : หักภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% เป็นเงิน 1,530.84 บาท (เงินหนึ่งพันห้าร้อยสามสิบบาทแปดสิบบาทสตางค์)

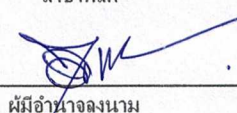


ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก	เลขที่เอกสาร	RI20030003
ผู้ติดต่อ		วันที่เอกสาร	06/03/2020
ที่อยู่	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก ต.ดอนรัก อ.หนองจิก จ.ปัตตานี	อ้างอิงเลขที่บิล	IV000431
โทรศัพท์		ออกบิลวันที่	27/02/2020
โทรสาร			

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน(บาท)
1	เครื่องคอมพิวเตอร์ Desktop	1	ชุด	17,000.00		17,000.00
2	หน่วยประมวลผลหลัก Intel Core i3-9100 (6M), 3.60 GHz	1		0.00		0.00
3	หน่วยความจำหลัก Main Memory.4GB DDR4	1		0.00		0.00
4	หน่วยความจำรอง Hard Drive.1TB 7200RPM 3.5-inch	1		0.00		0.00
5	เครื่องอ่านบันทึกข้อมูล Optical Disk Drive.8X DVD-RW drive	1		0.00		0.00
6	เชื่อมต่อเครือข่าย Network.10/100/1000 LAN	1		0.00		0.00
7	เชื่อมต่อเครือข่ายไร้สาย Wireless 802.11ac/a/b/g/n	1		0.00		0.00
8	Keyboard & Mouse USB	1		0.00		0.00
9	Monitor 21.5" HP 22YH	1		0.00		0.00
10	Windows 10 Home 64 Bit ENG (OEM)	1	ชุด	3,800.00		3,800.00
11	รับประกัน Warranty3-3-3 (Part-Labor-On Site Service)	1		0.00		0.00
12	ปริ้นเตอร์เลเซอร์	1	เครื่อง	2,600.00		2,600.00
13	ความเร็วในการพิมพ์ Print Speed. Up to 20 หน้า/นาที	1		0.00		0.00
14	ความละเอียดในการพิมพ์ Print quality 600 x 600 x 1 dpi	1		0.00		0.00
15	หน่วยความจำ Memory Size.32 MB	1		0.00		0.00
16	ช่องเชื่อมต่อ Interface.Hi-Speed USB 2.0 ,WiFi	1		0.00		0.00
17	ถาดใส่กระดาษ Paper Handling Input.150-sheet input tray	1		0.00		0.00
18	รับประกัน Warranty 3 Y	1		0.00		0.00
หมายเหตุ				ยอดเงินรวม		23,400.00
				ส่วนลด		
				ยอดรวมทั้งสิ้น		21,869.16
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		1,530.84
(สองหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				ยอดรวมสุทธิ		23,400.00

ในนาม
สาขาหลัก



ผู้มีอำนาจลงนาม



ผู้รับเงิน

วันที่ ____/____/____

ชำระโดย เงินสด เช็ค

เช็คธนาคาร _____

เลขที่เช็ค _____

วันที่บนเช็ค ____/____/____

ប្តូរ០២០២០៧០១ អលេឌីប៊ែកប្តូរមួយកងកែលម្អកន្លែង
(ស្បៀង កម្ពុជានៅខ្សែកណ្តាល)

..... ០៧០២

.....
.....
២កងកែលម្អកន្លែងកងកម្មវិធី

២កងកែលម្អកន្លែងកងកម្មវិធី
(កងកែលម្អ កងកម្មវិធី)

..... ០៧០២

.....
.....
២កងកែលម្អកន្លែងកងកម្មវិធីកងកម្មវិធី

ប្តូរ០២០២០៧០១ អលេឌីប៊ែកប្តូរមួយកងកែលម្អកន្លែង
(កងកែលម្អ ២០២០៧០១)

..... ០៧០២

.....
.....
២កងកែលម្អកន្លែងកងកម្មវិធី

២កងកែលម្អកន្លែងកងកម្មវិធី
(កងកែលម្អ កងកម្មវិធី)

..... ០៧០២

.....
.....
.....
.....
២កងកែលម្អកន្លែងកងកម្មវិធី

(និមិត្តសញ្ញា អនុរដ្ឋលេខាធិការ)

..... (ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី)

(មេធាវីជំនាញ លេខាធិការ)

..... (ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី)

(ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ)

..... (ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី)

(ក្រសួងព្រៃឈើ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ)

..... (ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី)

-០០១៧៣	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ		(ក្រសួងព្រៃឈើ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ)	
-០០១៧៣	-០០១៧៣	ឆ្នាំ ១	ឯកសារស្នើសុំប្រើប្រាស់ដីស្រែចម្ការ	១
-០០១៧៤	-០០១៧៤	ឆ្នាំ ២	ក្រសួងព្រៃឈើ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ	២
-០០០១៧៥	-០០០១៧៥	ឆ្នាំ ៣	ក្រសួងព្រៃឈើ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ	៣
រដ្ឋ	រដ្ឋ	រដ្ឋ	ក្រសួងព្រៃឈើ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ	រដ្ឋ

លេខ ១៧៣ អនក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ចុះថ្ងៃទី ១៧ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧

លេខ ១៧៣ អនក្រសួងព្រៃឈើ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ

ប្រកាសអនុញ្ញាតឱ្យប្រើប្រាស់ដីស្រែចម្ការ ក្នុងតំបន់ស្រែចម្ការ ភូមិស្រែចម្ការ ឃុំស្រែចម្ការ ខេត្តស្រែចម្ការ ក្រសួងព្រៃឈើ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ

ឯកសារយោង

ບູກຄ້າ ໒໓໑ ມເລກໄຜ່ບູກຄ້າບູກຄ້າທີ່ໄດ້ບັນທຶກເປັນບຸກຄົນສ່ວນຕົວ

(ສາມາ ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ)



..... ສາມາ ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ ()

ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ ()

ໂຕໄດ້ບັນທຶກເປັນບຸກຄົນສ່ວນຕົວ

ບູກຄ້າ ໒໓໑ ມເລກໄຜ່ບູກຄ້າບູກຄ້າທີ່ໄດ້ບັນທຶກເປັນບຸກຄົນສ່ວນຕົວ

(ສາມາ ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ)



..... ສາມາ ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ ()

ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ ()

(ສາມາ ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ)



..... ສາມາ ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ ()

ທຸກຄົນສ່ວນຕົວ ()



ไทยคอมพิวเตอร์เซอร์วิส THAI COMPUTER SERVICE

147/61 ถนน.สามัคคีสาย ข. ตำบลระสมิเล อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000 โทร.086-2848118

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3180300167192

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ
(เอกสารออกเป็นชุด)

ลูกค้า	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก	เลขที่เอกสาร	IV000431	
ผู้ติดต่อ		วันที่เอกสาร		
ที่อยู่	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก ต.ดอนรัก อ.หนองจิก จ.ปัตตานี	เลขที่ใบสั่งซื้อ		วันที่
		เลขที่งาน		วันที่ 27 ก.พ. 2563
		เงิน ไซชำระเงิน		
โทรศัพท์		การรับประกัน		
โทรสาร		พนักงานขาย		

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน(บาท)
1	เครื่องคอมพิวเตอร์ Desktop	1	ชุด	17,000.00		17,000.00
2	หน่วยประมวลผลหลัก Intel Core i3-9100 (6M), 3.60 GHz	1		0.00		0.00
3	หน่วยความจำหลัก Main Memory.4GB DDR4	1		0.00		0.00
4	หน่วยความจำรอง Hard Drive.1TB 7200RPM 3.5-inch	1		0.00		0.00
5	เครื่องอ่านบันทึกข้อมูล Optical Disk Drive.8X DVD-RW drive	1		0.00		0.00
6	เชื่อมต่อเครือข่าย Network.10/100/1000 LAN	1		0.00		0.00
7	เชื่อมต่อเครือข่ายไร้สาย Wireless 802.11ac/a/b/g/n	1		0.00		0.00
8	Keyboard & Mouse USB	1		0.00		0.00
9	Monitor 21.5" HP 22YH	1		0.00		0.00
10	Windows 10 Home 64 Bit ENG (OEM)	1	ชุด	3,800.00		3,800.00
11	รับประกัน Warranty3-3-3 (Part-Labor-On Site Service)	1		0.00		0.00
12	ปริ้นเตอร์เลเซอร์	1	เครื่อง	2,600.00		2,600.00
13	ความเร็วในการพิมพ์ Print Speed. Up to 20 หน้า/นาที	1		0.00		0.00
14	ความละเอียดในการพิมพ์ Print quality 600 x 600 x 1 dpi	1		0.00		0.00
15	หน่วยความจำ Memory Size.32 MB	1		0.00		0.00
16	ช่องเชื่อมต่อ Interface.Hi-Speed USB 2.0 ,WiFi	1		0.00		0.00
17	ถาดใส่กระดาษ Paper Handling Input.150-sheet input tray	1		0.00		0.00
18	รับประกัน Warranty 3 Y	1		0.00		0.00
หมายเหตุ				ยอดเงินรวม		23,400.00
				ส่วนลด		
				ยอดรวมทั้งสิ้น		21,869.16
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		1,530.84
(สองหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				ยอดรวมสุทธิ		23,400.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบน
ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว

ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี)
ผู้รับของ

วันที่ ____ / ____ / ____

ในนาม

สาขาหลัก

ผู้อำนวยการลงนาม

ผิด ตก ยกเว้น

ผู้จ่ายของ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ส่งของ

ชำระโดย เงินสด เช็ค

เช็คธนาคาร _____

เลขที่เช็ค _____

วันที่บนเช็ค ____ / ____ / ____

ผู้รับเช็ค _____