

(36)

เทศบาลเมืองมามตาพุด

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

เลขที่ผู้เบิก 63-02-00000-0000000-00920  
วันที่จัดทำ 15 กันยายน 2563

เลขที่คลังรับ 5007/63  
วันที่คลังรับ 21/9/2563

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มรดกล่าส่นค่าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ-เงินกองทุน หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองมามตาพุด	44,392 52	สัญญา PO 839/2563(CNTR-1126/63) เบิกจ่ายงวดที่ 1
บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,107 48	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	47,500 00	
หัก ค่าเบ็ดเสร็จ ที่จ่าย	443 93	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	47,056 07	

(ตัวอักษร) (สีหมื่นเจ็ดพันห้าสิบลหมบาทเจ็ดสตางค์)

นายงานผู้เบิก กองการศึกษา  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นางปัทมา ฤทธิรงค์)  
ผู้อำนวยการกองการศึกษา  
วันที่ 15 ก.ย. 2563

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก      คงเหลือยกมา      คงเหลือยกไป  
เงินรับฝากอื่นๆ      1,263,600.80      1,216,100.80

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางจรรย์ พิชพันธ์)  
(ผู้อำนวยการคลังชำนาญงาน)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ 21 ก.ย. 2563

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา  
(นางจรรย์ พิชพันธ์)  
(ผู้อำนวยการคลังชำนาญงาน)  
ตำแหน่ง.....นางภัทรภรณ์ เจริญผล  
หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง  
วันที่ 21 ก.ย. 2563

เรียน ปลัดเทศบาล  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวพรหมณี ทองเสน)  
ผู้อำนวยการสำนักการคลัง  
วันที่ 22 ก.ย. 63

เรียน นายกเทศมนตรี  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(นางพัชรีดา ไชยหงส์สา)  
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาล  
วันที่ 22 ก.ย. ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 47,500.00 บาท

(ลงชื่อ).....  
(นางพัชรีดา ไชยหงส์สา)  
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรี ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๓

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....  
เลขที่เช็ค 10151519 ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน 47,056.07 บาท (สีหมื่นเจ็ดพันห้าสิบลหมบาทเจ็ด  
สตางค์)  
จ่ายให้ นางหันส่วนเจ้ากั๊ด ชักเชล เมตติกอด

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

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

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

วันที่ 20/09/63



อนุมัติจ่ายเช็ค วันที่ 25 ก.ย. 2563  
บันทึกจ่ายเช็ค วันที่ 29 ก.ย. 2563  
วันที่ 30/9/63



# ใบตรวจรับพัสดุ


เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองมาบตาพุด

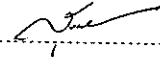
วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563.

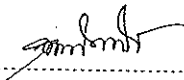
คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้พร้อมกันทำการตรวจรับ วัสดุอุปกรณ์ในโครงการเพื่อ  
ระวังป้องกันโรคฯ ในโรงเรียนเทศบาลมาบตาพุด ซึ่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชัคเซส เมดิคอล ผู้ขาย ได้นำส่งมอบ  
ตามใบสั่งของ/ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ - เลขที่ IV63-02344 ลงวันที่ 14 กันยายน 2563 เพื่อใช้ในทาง  
กองการศึกษา ของเทศบาลเมือง มาบตาพุด ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบอินฟราเรด	จำนวน 10 เครื่อง
2. เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบปรอทติดคอล	จำนวน 10 เครื่อง
3. เจลแอลกอฮอล์ ขนาด 500 มล.	จำนวน 200 ขวด

คณะกรรมการได้ตรวจรับของ ดังกล่าวแล้ว เห็นว่ามีปริมาณ คุณภาพและอยู่ในสภาพดี  
ไม่ชำรุด ครบถ้วน ถูกต้อง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PO 839/2563 ลงวันที่ 2 กันยายน 2563 ได้ส่งมอบ แก่  
เจ้าหน้าที่กองการศึกษา รับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้ จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

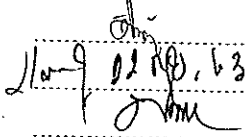
(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
(นางปัทมา ฤทธิรงค์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางสุขใจ เจริญวงษ์)

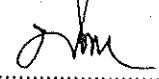
(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางจุฑามาศ สร้อยสน)

เรียน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดทราบ
- ลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่ม 6 หน้า 19
- ควรออนุมัติให้จ่ายเงินได้

 เจ้าหน้าที่พัสดุ  
หน.ฝ่าย/ผอ.ส่วน/ผอ.สำนักงานการคลัง  
ปลัดเทศบาล

ทราบ อนุมัติให้จ่ายเงินได้

  
(นางพิชิตา ไชยหงส์สา)  
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรี  
๑๒ กย. ๖๓

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PO ๘๓๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ เทศบาลเมืองมาบตาพุด ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชัคเซส เมดิคอล สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในโรงเรียนเทศบาลมาบตาพุด จำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๗,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางปัทมา ฤทธิรงค์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสุขใจ เจริญวงศ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางจุฑามาศ สร้อยสน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๔๐๒๘๙๓

เลขคুমสัญญา๖๓๐๙๑๔๐๔๐๖๖๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๙A๑๓๘๕๙๗๑



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล (สำนักงานใหญ่)  
**SUCCESS MEDICAL LTD., PART. (HEAD OFFICE)**

9/3-4 ถนนราษฎร์อุทิศ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000  
 9/3-4 Radutid Road, Tambol Chungnem, Amphur Muang Rayong, Rayong 21000  
 Tel. 038-010481, 081-7820953 Fax : 038-010482

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้  
 (ต้นฉบับ)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213547000171  
 เอกสารออกเป็นชุด

ให้ เทศบาลเมืองมาบตาพุด เลขที่ 9 ถนนเมืองใหม่มาบตาพุด สาย 7 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150 หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000268092	สถานที่ส่ง	เลขที่	IV63-02344
		วันที่	14 ก.ย. 2563

ที่ใบสั่งของลูกค้า	วันที่สั่งสินค้า	ผู้ติดต่อ	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
						คุณรุ่งโรจน์

ใบ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบอินฟราเรด	เครื่อง	10	2,000.00	20,000.00
	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบปรอทดิจิทัล	อัน	10	250.00	2,500.00
	เจลแอลกอฮอล์ขนาด 500 มล.	ขวด	200	125.00	25,000.00
				ส่วนลด	

สิ้นมีเงินเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน	ราคาสินค้า	44,392.52
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	3,107.48
	ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	47,500.00



มีอำนาจ.....  
 นนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล  
 ผู้ส่งของ.....  
 วันที่ 14 ก.ย. 2563

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว  
 ผู้รับของ.....  
 วันที่ 14 ก.ย. 2563

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชัคเซส เมดิคอล  
 ที่อยู่ เลขที่ ๙/๓-๔ ถนนราษฎร์อุทิศ  
 ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๓๘-๐๑๐๔๘๑  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๑๓๕๔๗๐๐๐๑๗๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO ๘๓๙/๒๕๖๓  
 วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓  
 ส่วนราชการ เทศบาลเมืองมาบตาพุด  
 ที่อยู่ ๙ ถ.เมืองใหม่มาบตาพุดสาย ๗ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมือง  
 ระยอง จังหวัดระยอง  
 โทรศัพท์ ๐-๓๘๖๘-๓๑๙๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชัคเซส เมดิคอล ได้เสนอราคา ไว้ต่อ เทศบาลเมืองมาบตาพุด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ

ต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุอุปกรณ์ ในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ใน โรงเรียนเทศบาลมาบตาพุด จำนวน ๓ รายการ (ตามรายละเอียดแนบท้าย)	๑	โครงการ	๔๗,๕๐๐.๐๐	๔๗,๕๐๐.๐๐
(สี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๔,๓๙๒.๕๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๑๐๗.๔๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๗,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ เทศบาลเมืองมาบตาพุด
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อข้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๔๐๒๘๙๓ ชื่อวัสดุอุปกรณ์ในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงเรียนเทศบาลมาบตาพุด จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

( นางณัฐชैया ศีลประเสริฐทรง )

ผู้อำนวยการส่วนพัสดุ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานพัสดุ

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายรุ่งเรือง สุธะส่องแสง )

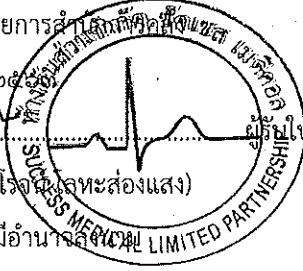
ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๔๐๒๘๙๓

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๘๑๔๐๔๐๖๖๓

เลขที่ CNTR-.....๕๖๕๒๒๓.....



รายละเอียดประกอบซื้อวัสดุอุปกรณ์ในโครงการฯ จำนวน 3 รายการ

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/ หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบอินฟราเรด	10 เครื่อง	2,000	20,000	-
2	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบปรอทติดคอล	10 อัน	250	2,500	-
3	เจลแอลกอฮอล์ ขนาด 500 มล.	200 ขวด	125	25,000	-
	ราคาสินค้า			44,392	52
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			3,107	48
รวมเงิน (สี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)					

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 (นางณัฐชนเพ็ญ ศิลประเสริฐทรง)  
 ผู้อำนวยการส่วนพัสดุ  
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 (นายรุ่งโรจน์ ใจดี)  
 ผู้อำนวยการงาน

