10

(36)

เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

เลขที่ผู้เบิก 63-02-00000-0000000-00920 เลขที่คลังรับ 5007/63

วันที่จัดทำ 15 กันยายน 2563 วันที่คลังรับ 21/9/2563

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ-เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองมาบตาพุด	44,392	52	สัญญา PO 839/2563(CNTR-1126/63)
บาก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,107	48	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	**47,500**	**00**	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	443	93	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	**47,056**	**07**	

(ตัวอักษร) **(สี่หมื่นเจ็ดพันห้าสิบหกบาทเจ็ดสตางค์)**

หน่วยงานผู้เบิก 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

(นางจารี พืชพันธุ์)

(เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน)

ตำแหน่ง.....

วันที่ 21 ก.ย. 2563

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นางจารี พืชพันธุ์)

(เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน)

ตำแหน่ง.....นางภัทราภรณ์ เจริญผล หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง

วันที่ 21 ก.ย. 2563 21 ก.ย. 2563

เรียน ปลัดเทศบาล

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวแพรมณี ทองเสน)

ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒๒ ก.ย. ๖๓

เรียน นายกเทศมนตรี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางพัชนีดา ไชยหงส์สา)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง.....

ปลัดเทศบาล

วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 47,500.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นางพัชนีดา ไชยหงส์สา)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง.....

นายกเทศมนตรี ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๓

วันที่.....

ธนาคาร กรุงไทย บัญชีเลขที่ 100.1

เลขที่เช็ค 10151519 ลงวันที่.....

จำนวนเงิน 47,056.07 บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันห้าสิบหกบาทเจ็ดสตางค์)

จ่ายให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

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

ผู้รับ.....

วันที่ 29/09/63

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล SUCCESS MEDICAL LIMITED PARTNERSHIP

อนุมัติจ่ายเช็ค วันที่ 25 ก.ย. 2563

บันทึกจ่ายเช็ค วันที่ 29 ก.ย. 2563

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

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

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213547000171
เอกสารออกเป็นชุด

ให้	สถานที่ส่ง	เลขที่	IV63-02344
เทศบาลเมืองมาบตาพุด เลขที่ 9 ถนนเมืองใหม่มาบตาพุด สาย 7 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150 หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000268092		วันที่	14 ธ.ค. 63

ที่ใบสั่งของลูกค้า	วันที่สั่งสินค้า	ผู้ติดต่อ	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
						คุณรุ่งโรจน์

รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบอินฟาเรด	เครื่อง	10	2,000.00	20,000.00
เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบปรอทดิจิตอล	อัน	10	250.00	2,500.00
เจลแอลกอฮอล์ขนาด 500 มล.	ขวด	200	125.00	25,000.00

จ่ายเงินแล้ว

.....

(นางสุมน การกรณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชี

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

.....ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

(นางสาวแพรมณี ทองเสน)
ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

ส่วนลด

สี่หมื่นแจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน

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

เสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและผู้มีอำนาจลงนาม ในกรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว และโปรดสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม **ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล** เท่านั้น

ชำระโดย เงินสด เช็ค
ธนาคาร สาขา
เช็คเลขที่ ลงวันที่ จำนวนเงิน บาท

มีอำนาจ ผู้รับเงิน
นนาม **ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล** วันที่ 22 / 01 / 63

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ
วันที่ / /

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองมาบตาพุด

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้พร้อมกันทำการตรวจรับ วัสดุอุปกรณ์ในโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคฯ ในโรงเรียนเทศบาลมาบตาพุด ซึ่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล ผู้ขาย ได้นำส่งมอบตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ - เลขที่ IV63-02344 ลงวันที่ 14 กันยายน 2563 เพื่อใช้ในงานกองการศึกษา ของเทศบาลเมือง มาบตาพุด ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบอินฟาเรด จำนวน 10 เครื่อง
2. เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบปรอทดิจิตอล 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 แก่เจ้าหน้าที่กองการศึกษา รับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้ จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางปัทมา ฤทธิรงค์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุขใจ เจริญวงษ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางจุฑามาศ สร้อยสน)

เรียน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดทราบ
- ลงบัญชีพัสดุแล้ว เล่ม 6 หน้า 17
- ควรอนุมัติให้จ่ายเงินได้

.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
14 ก.ย. 63
.....หน.ฝ่าย/ผอ.ส่วน/ผอ.สำนักการคลัง
.....ปลัดเทศบาล

ทราบ อนุมัติให้จ่ายเงินได้

.....
(นางพัชนิตา ไชยหงส์สา)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรี
๑๔ ก.ย. ๖๓

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PO ๘๓๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ เทศบาลเมืองมาบตาพุด ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส 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 เจริญวงษ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางจุฑามาศ สร้อยสน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๔๐๒๘๙๓

เลขคุมสัญญา๖๓๐๙๑๔๐๔๐๖๖๓

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 Chungnern, Amphur Muang Rayong, Rayong 21000
Tel. 038-010481, 081-7820953 Fax : 038-010482

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้
(ต้นฉบับ)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213547000171
เอกสารออกเป็นชุด

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

ที่ใบสั่งของลูกค้า	วันที่สั่งสินค้า	ผู้ติดต่อ	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
						คุณรุ่งโรจน์

รับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบอินฟาเรด	เครื่อง	10	2,000.00	20,000.00
	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบปรอทดิจิตอล	อัน	10	250.00	2,500.00
	เจลแอลกอฮอล์ขนาด 500 มล.	ขวด	200	125.00	25,000.00
				ส่วนลด	

สี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน

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

...ตามรายการข้างต้น ยังมิได้ส่งมอบให้ผู้ซื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงิน ...เรียบร้อยแล้ว โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งที่ชำระค่าสินค้า และโปรดสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อม ...ชื่อ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล เท่านั้น

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

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ เมธาวรรณ
วันที่ 14 ก.ย. 2563

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส 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 อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
โทรศัพท์ ๐-๓๘๖๘-๓๑๙๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล ได้เสนอราคา ไว้ต่อ เทศบาลเมืองมาบตาพุด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุอุปกรณ์ ในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงเรียนเทศบาลมาบตาพุด 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

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ เทศบาลเมืองมาบตาพุด
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๔๐๒๘๙๓ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงเรียนเทศบาลมาบตาพุด จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางณัฐชเพ็ญ ศีลประเสริฐทรง)

ผู้อำนวยการส่วนพัสดุ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักการศึกษา

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายรุ่งโรจน์ ไลหะส่องแสง)

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๔๐๒๘๙๓

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๐๔๐๖๖๓

เลขที่ CNTR-.....๖๓/๒๕๖๓.....

รายละเอียดประกอบซื้อวัสดุอุปกรณ์ในโครงการฯ จำนวน 3 รายการ

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบอินฟาเรด	10 เครื่อง	2,000	20,000	-
2	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบปรอทดิจิตอล	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)				47,500	

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

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายรุ่งโรจน์ [illegible])
ผู้มีอำนาจลงนาม

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซัคเซส เมดิคอล SUCCESS MEDICAL LIMITED PARTNERSHIP