

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยืน
วันที่ 10 ๕

วันที่ 10 เดือน กันยายน

...W.M. 2565

หมู่ที่..... 4 ตำบล..... ยาบ..... อำเภอ.... หนองจิก..... จังหวัด..... ยศูปันເລຂທີ..... 56
ได้รับเงินจาก..... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบ..... อำเภอหนองจิก..... จังหวัดปัตตานี..... ดังนี้

รายการ

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ..... นายวุฒิกร พานิช ผู้รับเงิน
(พ.ส. นายวุฒิกร พานิช สามัคคี)

ลงชื่อ..... ทีม ผู้จ่ายเงิน^{ก.}
(นางสาวปราณี...สาแล็มมะ)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเลี้ยง

วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาวกานต์เกตุ ยุรี อยู่บ้านเลขที่ 109/2
ต.บ้านคล ยานี อำเภอ หนองจิก จังหวัด ชัยภูมิ

หมู่ที่..... ๔ ตำบล.....ชาก่อ อำเภอ.....หนองจอก จังหวัด.....ปัตตานี

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี.....อำเภอหนองจิก.....จังหวัดปัตตานี ดังนี้

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทก้อน

ลงชื่อ..... Mr. S. ผู้รับเงิน
(๒๕๖๗๐๗๑๖๗๘๗ ชื่อ:)

ลงชื่อ..... พีร์ ผู้จ่ายเงิน^{ก.}
(นางสาวปราณี...สาแล้มะ)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลล่ายาบ

วันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า คง คงคง เลขที่ ๑๖๒๗๐ อายุบ้านเลขที่ ๓๙/๓ หมู่ ๑ บ้าน คง

หมู่ที่ ๑ ตำบล.....ยาบี.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี.....อำเภอหนองจิก.....จังหวัดปัตตานี ดังนี้

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ..... นาย ผู้รับเงิน
(..... นาย : พล รุ่ง ปวิตร.....)

ลงชื่อ..... *TK* ผู้จ่ายเงิน^ก
(นางสาวปราณี...สาแฉ้ม)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลัยบี

วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ช้าพเจ้า..... กองบล๊อกอุตสาหกรรม

૨૮

อ.อยู่บ้านเลขที่..... 70

หมู่ที่ ๑ ตำบล.....ยานี.....อำเภอ....หนองจิก.....จังหวัด....ปัตตานี.....

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี.....อำเภอหนองจิก.....จังหวัดปัตตานี ดังนี้

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ.....สุกี้ ใจดี ผู้รับเงิน
(นาง สุกี้ ใจดี)

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวปราณี...สาแล้มมะ)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลล่ายา

วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

..W.M. 2565

หมู่ที่ ๖ ตำบล.....ยาบี.....อำเภอ....หนองจิก.....จังหวัด....ปัตตานี.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี.....อำเภอหนองจิก จังหวัดหนองคาย

“ครับเงินจาก.....ก็จะไป.....ยานอนองจก.....จังหวัดปัตตานี ดังนี้

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ..... นายกานต์ ผู้รับเงิน
(นาย กานต์ เจริญ ก.๑๒)

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน^{กม}
(นางสาวปราณี...สาและมะ)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยายืน

วันที่.../๐ เดือน... สิงหาคม

..W.M. 2565

๔

ร้าวเจ้า ทรงจักรยาน ทรงน้ำ

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน

..W.M. 2565

พูดที่ บ..... ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี..... อำเภอหนองจิก..... จังหวัดปัตตานี ดังนี้

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

លេងចិន

(

ជំនួយ

10

ଲଙ୍ଘନ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปราณี...สาแล็มมะ)

แบบใบสำคัญรับเงิน

กันที่ 10 เก็บบ้าน

... 11. 1965

๙๗

សម្រាប់បានលក់ទី A1/3 និង 5 និង ៧ នាម ២០៦៣
តួនាទី

ผู้ที่ ๕ ดำเนิน ชาน ชานอย หนองจิก จังหวัด ปัตตานี
ผู้รับน้ำจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินลายบี อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ผู้รับ

จำนวนเงิน

หน้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ.....วีระดา แก้วลักษณ์.....ผู้รับเงิน
(ลงชื่อ.....วีระดา แก้วลักษณ์.....)

ลงชื่อ..... กุญแจเงิน
(นางสาวปราณี...สาแล็มมะ)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยายืน

วันที่ 10 เดือน มิถุนายน

...W.A..... 2565

หมู่ที่ ๑ ตำบล.....ยโสธร.....แขวง.....หนองขอก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะบี.....อำเภอหนองจิก.....จังหวัดปัตตานี ดังนี้

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

លេខីអំពី សាស្ត្រ ក្រសួង ដូរបីជន
(នា) សាស្ត្រ ក្រសួង)

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวปราณี...สาเหลม) 

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินอยู่ปัจจุบัน
วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

แบบที่ ๓ ตำบล.....ยาบี.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี
ศูนย์ฯ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี ดังนี้

รายการ

จำนวนเงิน

หน้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ..... *นาย* ผู้รับเงิน

(**អាជ្ញាធនធាន** ឃីរោន)

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปราณี...สาแม่ลีมะ)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี
วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565
ข้าพเจ้า หงษ์ลักษณ์ ลูร์, อายุบ้านเลขที่ 18
ตำบล.....ยาบี.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี
หนูที่ 3 ครรภ์เงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี.....อำเภอหนองจิก.....จังหวัดปัตตานี ดังนี้

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ.....
(นายสมชาย ใจดี) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....
(นางสาวปราณี...สาแล้ม) ผู้จ่ายเงิน

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยายืน

วันที่ 10 เดือน มิถุนายน

...W.M. 2565

ผู้เช่า..... นางสาวอรอนุ: ณัฐ: อายุบ้านเลขที่ 80/5 วันที่....เดือน....ปี พ.ศ. ๒๕๖

สำหรับเจ้าของที่ดินที่ต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อผู้ดูแลระบบได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๓๔๕๖๗๘๙ หรืออีเมล info@systemname.com

จำนวนเงิน

ห้าสิบบาทถ้วน

លេងខ្លួន..... ខ្សោយចាមេះ: លោក: ជំរឿបដីន

(ପ୍ରକାଶକାରୀଙ୍କରିତାରେ: ପାଇଁ:)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปราณี...สาแล็ม)

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี
วันที่.....๗.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ....๒๕๖๔.....

ผู้พเจ้านางสาวแมรี....แวยามะ.....อยู่บ้านเลขที่.....๘๔/๕๓.....หมู่ที่.....
ถนน.....โรงอ่าง.....ตำบล.....สะบารัง.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
ค่าตอบแทนให้กับพี่เมเจ้าหน้าที่ รพ.สต.พ่นหมอกควันในวันหยุดราชการ จำนวน ๑ คน อัตราคนละ ๓๐๐ บาท ต่อครั้ง จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน	๖๐๐	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐	

จำนวนเงิน (เงินหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....   ผู้รับเงิน^{ที่}
(นางสาวแมรี แวยามะ)

(ลงชื่อ).....  ผู้จ่ายเงิน^{ที่}
(นางสาวปราณี สาเล็มมะ)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

แบบใบสำคัญรับเงิน

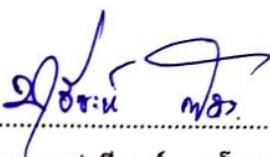
ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี
วันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับเงินเจ้า นางสาวปารีชาธ์ กาโยง อ.บ้านเลขที่ ๑๐๔/๑ หมู่ที่ ๗
บ้าน ตำบล ประจำ อำเภอ ยะรัง จังหวัด ปัตตานี
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี อำเภอ หนองจิก จังหวัด ปัตตานี ดังนี้

รายการ

	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
ค่าตอบแทนให้กับพี่เมเจ้นหน้าที่ รพ.สต.พ่นหมอกควันในวันหยุดราชการ จำนวน ๑ คน อัตราคนละ ๓๐๐ บาท ต่อครั้ง จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน	๖๐๐	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐	

จำนวนเงิน (เงินหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(นางสาวปารีชาธ์ กาโยง)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวปราณี สาแฉ้ม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน
วันที่...๑๔...เดือน...สิงหาคม... พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....นางสาวการีมา....หงษ์สะมะแอง.....อยู่บ้านเลขที่...๑๐๘.....หมู่ที่...๕.....
ถนน.....ตำบล.....บ้าน.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
ค่าตอบแทนให้กับพี่มีเจ้าหน้าที่ รพ.สต.พ่นหมอกครัวในวันหยุดราชการ จำนวน ๑ คน อัตราคนละ ๓๐๐ บาท ต่อครั้ง จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน	๖๐๐	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐	

จำนวนเงิน (เงินทรัพย์ยกเว้น)

(ลงชื่อ).....นางสาวการีมา หงษ์สะมะแอง.....ผู้รับเงิน
(นางสาวการีมา หงษ์สะมะแอง)

(ลงชื่อ).....นางสาวปราณี สาแล้มะ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวปราณี สาแล้มะ)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ล.บ.ที่ 159



№ 7950

ใบกำกับภาษี/ใบสั่งของ/บิลเดินเชื้อ

บริษัท ปตตานีจังหวัดพานิชย์ จำกัด (สาขา 1)

23/56 ถ.หนองจิก ต.สะนารัง อ.เมือง จ.ปัตตานี
โทร. 073-349200, 333434 FAX : 073-331204
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 10548400013 0

ชื่อผู้ซื้อ..... วันที่..... วันที่..... 5.1.77.01.2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ที่อยู่..... 0. ถนนสุขุมวิท บ.วัฒนา

ได้รับสิ่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้โดยสภาพเรียบร้อยและถูกต้องแล้ว อัตราเร้ายอด 7%

จำนวน	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน (รวมภาษี)
83.66	ลิตร น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95	28.69	2400 -
	ลิตร น้ำมันแก๊สโซฮอล์ E20		
967.08	ลิตร น้ำมันดีเซล B7	29.03	27900 -
	ลิตร น้ำมันดีเซล		

รวมราคากันสิ้น 28317.76

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 1982.24

จำนวนเงินรวมกันสิ้น 30300 -

จำนวนเงินรวมกันสิ้น สามหมื่นบาทถ้วน

ผู้รับสินค้า..... เจ.ก. ผู้ขาย..... อนุ

ປະເສົາ ກາຈ່າງ

เลขที่ 67 หมู่ที่ 2 ตำบลลด้าโถะ อีกามอยนองจิก จังหวัดปัตตานี
เบอร์ประจำบ้านผู้เสียหาย 3 9403 00029 89 2

ເລບປະຈຳຕົວຢ່າງການ 3 9403 00029 89 2

บริการ : ขายปลีกวัสดุก่อสร้าง ทุกชนิด ฯลฯ
จำหน่าย : เคมีภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการเกษตร

Ins : 098-7345058

ใบสัมภาษณ์

ເລີນທີ ໨ ໬ ໦ ໦

Nº 00088

รับที่ 5 เตือน ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564
ที่อยู่ ถ. นราธิวาส 9 หมู่บ้าน วันที่ 25/11/2564
ผู้รับ ค. นางสาว อ. นราธิวาส 9 หมู่บ้าน

งานเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมเป็น

19,200

พี่อ้วนฟรี(ลุง) พากเพียบ ผู้สับของ

๘๖

 ผู้รับของ