

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕....

๑. ผลการดำเนินงาน....มีผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน ๖๐๐ คน

-โรคความดันโลหิตสูง โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม กลุ่มปกติ จำนวน ๓๘๐ คน กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒๐๐ คน กลุ่มสงสัย
จำนวน ๒๐ คน

-โรคเบาหวาน โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม กลุ่มปกติ จำนวน ๔๑๐ คน กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑๘๐ คน กลุ่มสงสัย จำนวน
๑๐ คน

ทั้งนี้ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว โดยให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามความเหมาะสม ด้านอาหาร การ
ออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและอารมณ์ การเลิกสูบบุหรี่ และการแปรงฟัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๓๓,๙๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๓๓,๙๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท คิดเป็นร้อยละ -


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางสาวนุรยานี ดาโอะ.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

รายงานการสรุปผลการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

งบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส จำนวนเงิน ๓๓,๙๐๐ บาท

วัตถุประสงค์ (ตามโครงการ)

๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

ตัวชี้วัด

๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน มากกว่าร้อยละ ๙๐

การประเมินผล (ตัวชี้วัด / เกณฑ์ตามโครงการ)

๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน มากกว่าร้อยละ ๙๐

ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๒. จัดซื้อชุดตรวจเบาหวาน จำนวน ๖๐๐ ชุด
๓. เลี้ยงเครื่องดื่มและอาหารว่างผู้ที่มาคัดกรอง จำนวน ๖๐๐ คน
๔. ตรวจคัดกรองสุขภาพ / คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตามมาตรฐาน จำนวน ๖

หมู่บ้าน

ปัจจัยสนับสนุนต่อโครงการ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุข มีส่วนร่วมในการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
๒. องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ให้การสนับสนุนในการดำเนินโครงการอย่างเต็มที่

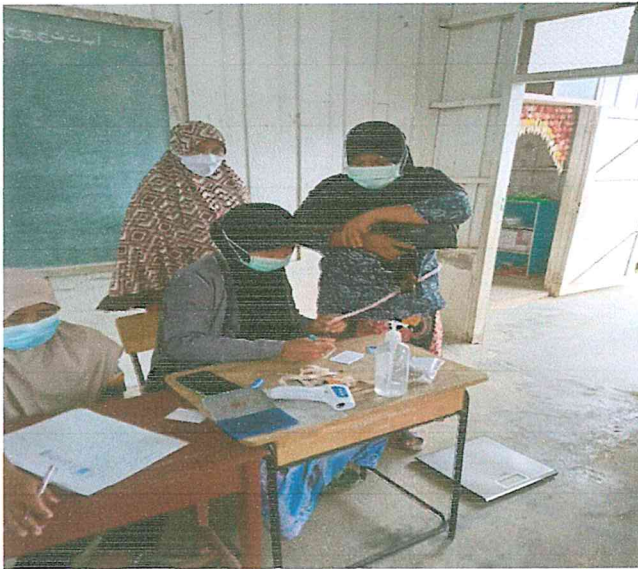
ปัญหาและอุปสรรค

ไม่มี

ภาพกิจกรรม (วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕)



ภาพกิจกรรม (หมู่ ๑ บ้านต้อระ)



ภาพกิจกรรม (หมู่ ๒ บ้านบ่อเกาะ)



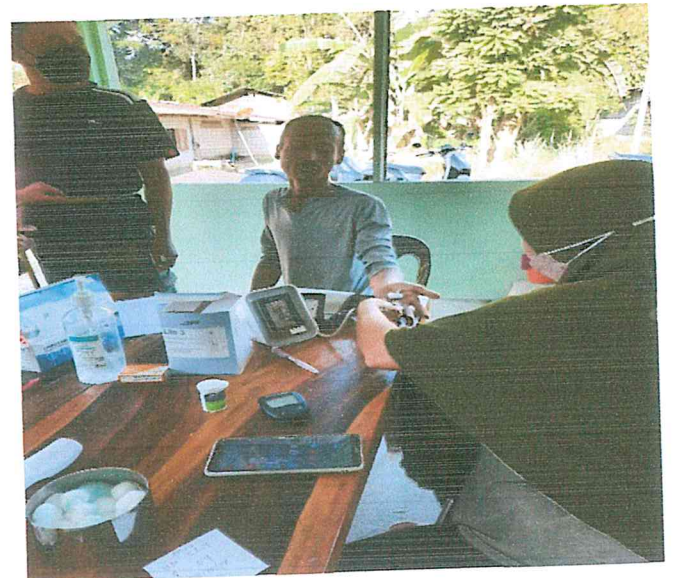
ภาพกิจกรรม (หมู่ ๓ บ้านบาโงมาแย)



ภาพกิจกรรม (หมู่ ๖ บ้านกลูปี)



ภาพกิจกรรม (หมู่ ๘ บ้านยะตุตง)



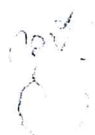
ภาพกิจกรรม (หมู่ ๑๑ บ้านบางยี่อริง)



โครงการ "คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน" ประจำปี ๒๕๖๕



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต



รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการ "คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน" ประจำปี 2565

ชื่อกองทุน

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกล้วยี

กลุ่มคน

๑.นายมะดาโอะดาเล๊ะประธานอสม.ตำบลบ้านกล้วยี ๒.นายอาดอนัน มะเล๊ะ ประธานอสม. ม.๑ บ้านดีระยะ ๓.นายบารูตัง ลิมิงประธานอสม. ม.๒บ้านบอเกาะ ๔. นายอาสาบุเล๊ะ สามานุง ประธานอสม. ม.๓บ้านบาโงมาแย ๕. นางสาวนุรยานี ดาโอะ เลขานุ อสม. ม.๓ บ้านบาโงมาแย

วันอนุมัติ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๕



ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

งบประมาณ จำนวน ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท

1. หลักการและเหตุผล

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑. ตามนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสได้กำหนดให้ ประชากรที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ต้องได้รับการบริการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานตามมาตรฐานอย่างน้อยร้อยละ ๙๐ จากผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลุบี ย้อนหลัง ๔ ปี ดังนี้	๓.๐๐

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน มากกว่าร้อยละ ๙๐	๓.๐๐

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. ประชาสัมพันธ์โครงการ

รายละเอียด

ประชาสัมพันธ์โครงการ

งบประมาณ 0.00 บาท

2. จัดซื้อชุดตรวจเบาหวาน จำนวน 600 ชุด

รายละเอียด

จัดซื้อชุดตรวจเบาหวาน จำนวน 600 ชุด

ค่าจัดซื้อชุดตรวจเบาหวาน จำนวน 600 ชุด X ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

งบประมาณ 18,000.00 บาท

3. ตรวจคัดกรองสุขภาพ / คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตามมาตรฐาน จำนวน ๖ หมู่บ้าน และเลี้ยงเครื่องต้มและอาหารว่าง ผู้ที่มาคัดกรอง จำนวน 600 คน

รายละเอียด

จัดกิจกรรมคัดกรองสุขภาพ / คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตามมาตรฐาน จำนวน ๖ หมู่บ้าน และเลี้ยงเครื่องต้มและอาหารว่างผู้ที่มาคัดกรอง จำนวน 600 คน รายละเอียดงบประมาณ ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องต้มผู้คัดกรองมีมูลค่า ๒๕ บาท x ๑๖๐ คน จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท ๒. ค่าไว้นิล ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๔๐๐ บาท

งบประมาณ 15,900.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 33,900.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

7. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกลุบี

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ [] จำนวน ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

๖. ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกล้วยี

ชื่อกลุ่มคน

๑. นายมะดาโอะตาละประธานอสม.ตำบลบ้านกล้วยี
๒. นายอาดืออนัน มะแล๊ะ ประธานอสม. ม.๑ บ้านดีอระ
๓. นายบารูดิง ลิมิงประธานอสม. ม.๒บ้านบอเกาะ
๔. นายอาสนูเลาะ สามานุง ประธานอสม. ม.๓บ้านบาโงมาแย
๕. นางสาวนุรยानी คาโอะ เลขานุ อสม. ม.๓ บ้านบาโงมาแย

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ อภิชาติ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสาว อภิชาติ ๓๖๐๖)
 ตำแหน่ง อ.ส.บ.๓
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 10 พ.ค. 2565

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... องค์การบริหารส่วนตำบล...
ครั้งที่ .../.../... เมื่อวันที่ .../.../... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๑,๑๐๐ บาท
เพราะ เพื่อใช้ในการดำเนินงาน...

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ
นางอนิษฐ์ จารุมะ
ตำแหน่ง นางจ. อปท. ล.ภ.ศ.
วันที่-เดือน-พ.ศ. 10 ม.ค. 2565

ปาล์ม ฟรินติ้ง แอนด์ ดีไซน์
277/3 ถ.เอเชีย 18 อ.สุโขทัย-ลก จ.นครราชสีมา 96120
โทรศัพท์ 080 - 0353160

เล่มที่
BOOK NO.
65

เลขที่
BILL NO.
25

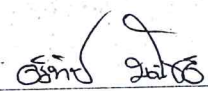
ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

นาม 寶號 CUSTOMER ทรัพย์, งาม, บงกค
วันที่ 日期 DATE 8/7/65

ที่อยู่ 住址 CUSTOMER 2.2 ต. 240 อ.สุโขทัย จ.สุโขทัย

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1 ชิ้น	โคมไฟ โต๊ะอาหาร ตกแต่ง โคมไฟ ตกเตียง โคมไฟ แบบ: โคมไฟแบบ พ.ท. 2565	900	900 -
		รวมเงิน TOTAL 共銀	900 -

ผู้รับเงิน 收銀人 COLLECTOR 

เงินสด CASH เช็คเลขที่ CHEQUE NO.

ธนาคาร BANK

สาขา BRANCH

ปาล์ม ปริ้นติง แอนด์ ดีไซน์

277/3 ถ.เอเชีย 18 อ.สุโงโก-ลก จ.นราธิวาส 96120

โทรศัพท์ 080 - 0353160

อีเมลล์ M.treethip@gmail.com

เล่มที่ BOOK NO.

เลขที่ BILL NO.

665

25.

ใบส่งของ

DELIVERY BILL

DELIVERY BILL

นาม 寶號 CUSTOMER ศ.สมช. ทรัพย์ขจร

วันที่ 日期 9/7/65 DATE

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ช. 2 ต. 2100 อ. สุไพบุญได้ จ. นราธิวาส

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1 คู่	วอร์ม โดยรถตัดหญ้าโรคคตขนาด 21 นิ้ว และ: โรคเบ็ดขบปกจ๊ว 2565	900	900 -
บาท BAHT 銖	เก้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	900 -

หมายเหตุ ข้าระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收货人 RECEIVER

ผู้ส่งของ 送货人 DELIVER

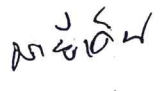


ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ
วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย ร้านปาล์ม พรินดี แอนด์ ดีไซน์ ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตามใบส่งของ เล่มที่ ๖/๖๕ เลขที่ ๒๕ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ไว้นิลคัตกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕	๙๐๐.๐๐	๑ ผืน	๙๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(เก้าร้อยบาทถ้วน)				๙๐๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายมายีเด็น ยิตอขอ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางยามี่ลี้อ อาชี)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวนายีฮา ยาโม)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างตรวจรับถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๖๓.๐๐ บาท หักภาษี ณ .ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๙๐๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ


(นายบารูดิง สีมิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ

ใบส่งมอบงาน

๒๗๗/๓ ถนนเอเชีย ๑๘

อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านบ่อเกาะ ได้จัดจ้าง ร้านปาล์ม พรินต์ติ้ง แอนด์ ดีไซน์ ได้ทำไวเนล จำนวน ๑ งาน ในโครงการคัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๒ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ไวเนลคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕	๙๐๐.๐๐	๑ ผืน	๙๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(เก้าร้อยบาทถ้วน)				๙๐๐.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

ผู้รับจ้าง

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ
วันที่ ๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ร้านปาล์ม พรินตติ้ง แอนด์ ดีไซน์

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๑ รายการ เป็นเงิน ๙๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ไว้นิลคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕	๙๐๐.๐๐	๑ ผืน	๙๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(เก้าร้อยบาทถ้วน)				๙๐๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านบ่อเกาะ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านบ่อเกาะ ส่งมอบภายในวันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท(เก้าร้อยบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุดังกล่าวที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน


ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)


(นายบารูดิง ลิมิง)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)


(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ

ที่ พิเศษ ๒/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนา และส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการคัดกรองโรค ความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- | | |
|----------------------|---------------|
| ๑ นายมายีเด็น ยิตอซอ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางยามีลี้อ อาชี | กรรมการ |
| ๓ นางสาวนายีฮา ยาโม | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายบารุดิง ลีมิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตำบลสาก อำเภอสู่หงป่าตี จังหวัดนราธิวาส

ที่...นธ พิเศษ ๒/๖๕

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ () ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตำบลสาก อำเภอสู่หงป่าตี จังหวัดนราธิวาส มีความจำเป็นที่จะต้อง () ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ไว้นิลคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕	๑ ผืน	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๘๓๗.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๖๓.๐๐
	(เก้าร้อยบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๙๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นายมายีเด็น ยิตอซอ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางยามีลี๊ะ อาซิ กรรมการ

๒.๓ นางสาวนายีฮา ยาโม กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายบารูดิง ลีมีง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ

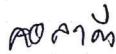

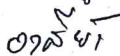
ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านตือระ
วันที่ ๒๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย บริษัท เฟอร์เมต จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านตือระ ตามใบส่งของ เล่มที่ ๑๕ เลขที่ ๔ ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการ ตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านตือระ ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุ ไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางคอสลาตี ดาฮารี)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวนุรีชัช ดะแซ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวอาสียะ สماعيل)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย (-) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๖๒.๕๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คง จ่ายจริง ๓,๗๕๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ



(นายอาดอนัน มะแล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑ บ้านตือระ

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านตือระ

วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน บริษัท เฟอร์เมต จำกัด

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านตือระ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านตือระ ส่งมอบภายในวันที่ ๒๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกิน ระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งซื้อได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งซื้อนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งซื้อนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งซื้อได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)



ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)



ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายอาดือนัน มะแล๊ะ)

(นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด)

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทจะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านต้อระ

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ของหมู่บ้านต้อระ ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุคือ

- | | |
|----------------------|---------------|
| ๑ นางคอลาตี ดาฮารี | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวนุรีซัน ดะแซ | กรรมการ |
| ๓ นางสาวอาสียะ سماแ | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอาดอนัน มะแล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑ บ้านต้อระ

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านต้อระ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ (/) ซื้อ () จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านต้อระ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นที่จะต้อง (/) ซื้อ () จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๑๒๕ ชุด	๓๐.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสิ้นค้า	๓,๔๘๗.๕๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๖๒.๕๐
	(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๗๕๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง () คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ (/) ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางคอบลาตี ดาฮารี ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวนุรีซัน ดะแซ กรรมการ

๒.๓ นางสาวอาสียะ สماعيل กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายอาดอนัน มะแล๊ะ) ...

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑ บ้านต้อระ



ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.6 010975

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



กมลรัฐ

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



ที่ สจ.6 010975



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2539 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0125539000438
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคน ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 69/157 หมู่ที่ 12 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

(นางสาววิภาณันท์ ฉันทวุฒิ)

นายทะเบียน



(นางจ)

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 1008 00160 27 1

ชื่อ-นามสกุล น.ส. เจณรวี อ่อนเกิด

Name Miss Janerawee

Last name Onkerd

เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2528

Date of birth 17 Oct. 1985

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 77/2 หมู่ที่ 4 ต.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี

จ.นนทบุรี

22 พ.ค. 2568

วันออกบัตร

22 May 2025

วันที่ออกบัตร

16 ต.ค. 2588

วันบัตรหมดอายุ

16 Oct. 2023

วันที่บัตรหมดอายุ



1008-01-05221343

Handwritten note: บัตรประชาชน น.ส. เจณรวี อ่อนเกิด 0-16-1008 1-1008

1704 9

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0-1255-39000-43-1

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

ผู้รับจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

สถานที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขา

ชื่อเลขที่

เลขที่ ๕๙/๒๖/

วันที่ออกใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

วันที่ออกใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

วันที่ออกใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

รหัสประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 10179

รหัสประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ออกให้เมื่อวันที่

๒๒ มี.ค. ๒๕๕๙

ผู้ออกทะเบียน

Off rd

ตำแหน่ง

(ตำแหน่งที่ออกใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม)

FIRM MED
บริษัท 1995

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้สำหรับประกอบการ และชำระอากรขาออกที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ในใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม

03025000-2555001 21-1-2559

เลขที่..... 15

บริษัท เวิร์คเเล็บ จำกัด
69/157 ซ.12 แขวง คลองเตยเขตคลองเตย
1 รจทการ/ชช/รจท กทท

เล่มที่..... 1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135589600488

บิลเงินสด

CASH RECEIPT

นาม/Name..... รจท/ชช/ตพช. ส.2 น้พช/ชช/ตพช. วันที่/Date..... 8/7/65

ที่อยู่/Address..... ส.2 ต. คลองเตย อ. คลองเตย จ. คลองเตย

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
125	ชุดอุปกรณ์ M9 X 7 mm	30	3,750 -
รวมเงิน Total		3,750	-

ผู้รับเงิน/Collector..... คนจ

รวมเงิน Total 3,750 -

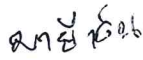


ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ
วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย บริษัท เฟิร์มเมต จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตามใบส่งของ เลขที่ ๑๕ เลขที่ ๑ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายมายีเด็น ยิตอซอ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางยามีลี้อ อาชี)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวนายีฮา ยาโม)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย (-) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๖๒.๕๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย..-บาท คงจ่ายจริง ๓,๗๕๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ


(นายบารูดิง ลีมีง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ

วันที่ ๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน บริษัท เฟอร์เมต จำกัด

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านบ่อเกาะ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านบ่อเกาะ ส่งมอบภายในวันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกิน ระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งซื้อได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งซื้อนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งซื้อนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งซื้อได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

(นายบารุดิง ลีมีง)

ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

(นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทจะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสาเกต ของหมู่บ้านบ่อเกาะ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุคือ

- | | |
|----------------------|---------------|
| ๑ นายมายีเด็น ยีตอซอ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางยามีลี๊ะ อาซึ | กรรมการ |
| ๓ นางสาวนาอีฮา ยาโม | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายบารุดิง ลีมิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ (/) ซื้อ () จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นต้องซื้อ (/) ซื้อ () จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๑๒๕ ชุด	๓๐.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๓,๔๘๗.๕๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๖๒.๕๐
	(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๗๕๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นายมายีเด็น ยิตอขอ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางยามีละ อาชี กรรมการ

๒.๓ นางสาวนายีฮา ยาโม กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง



(นายบารุดิง ลีมิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ



ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.6 010975

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



โฉม ๗

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2539 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0125539000438
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวเจนรวี ย่อนเกิด/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคน ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 69/157 หมู่ที่ 12 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

(นางสาววิภาณันท์ ฉันทวุฒิ)

นายทะเบียน



(ประทับ)

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความที่ปรากฏบนหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 ทะเบียนบัตรประชาชน 1 1008 00160 27 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เจอรวี อ่อนเกิด

Name Miss Janarawee

Last name Onkard

เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2526

Date of Birth 17 Oct. 1985

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 77/2 หมู่ที่ 4 ต.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี

จ.นนทบุรี

22 พ.ค. 2568

วันออกบัตร

22 May 2016

Date of Issue

16 ต.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

16 Oct. 2023

Date of Expiry

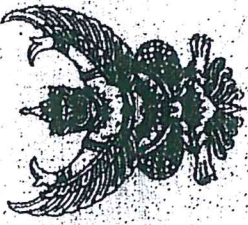


1008-01-05221343

Handwritten notes:
 บัตรประชาชน บัญชี ต.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี
 9851000

Handwritten note: 1008

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0 1 2 5 5 3 9 0 0 0 - 4 3



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

ผู้มีสิทธิออกใบกำกับภาษี
บริษัท บริษัท สยามเมท จำกัด

สถานประกอบการ
เป็น

สำนักงานใหญ่

สาขา

ชื่อสถานที่

เลขที่ 88/187

ที่ตั้ง ตำบล/ซอย

ถนน

บริเวณ

อำเภอ/จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ 10170

โทรศัพท์

ผู้มีอำนาจออกใบกำกับภาษี

ออกให้เมื่อวันที่

วันที่ 11 มี.ค. 2556

ผู้ออกทะเบียน

Chir all

ตำแหน่ง

สรรพากรที่ปรึกษาพ.ท.นร. ๒๕

FIRM MED

บริษัท เฝอริมเมดิคอล จำกัด

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่ออกให้โดยกรมสรรพากร และเฉพาะสถานประกอบการที่ออกให้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่ดินแห่งหนึ่งให้ไว้ในสถานประกอบการ
กรมสรรพากร โทร. ๐๒-๒๕๕๒๒๒๒

คำเตือน

ใบกำกับภาษี

เลขที่..... 15 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0185539000488

บิลเงินสด

เลขที่..... 5

นาม/name..... ๒๖/๗/๑๖๖๗ ๒.๑๖ มัธยม/โรงเรียน/ย วันที่/Date..... 5/8/65

ที่อยู่/Add..... ๒.๑๖ ๑๖.๖๖๖๖ ๐.๑๖/๖๖/๑๐๖ ๑.๖๖๖๖/๖

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
125	ชุดตรวจครรภ์	30	3,750 -
	รวมเงินทั้งสิ้น		3,750 -

ผู้รับเงิน/Collector..... ๒๖๖๖

รวมเงิน Total 3,750 -

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย
วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย บริษัท เฟอร์เมต จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย ตามใบส่งของ เล่มที่ ๑๕ เลขที่ ๕ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ) ชัชฎาภรณ์ ประธานกรรมการ
(นายอับดุลอายี สายอตุลง)
(ลงชื่อ) อ.ปราณี กรรมการ
(นางสาวอายีรา ยะปา)
(ลงชื่อ) อ.รัชฎา กรรมการ
(นางสาวอานีชา สำมีอรอ)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย (-) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๖๒.๕๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย..-บาท คงจ่ายจริง ๓,๗๕๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ


(นายอาสาบุญเลิศ สามานุง)
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านบาโงมาแย

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย

วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน บริษัท เวิร์มเมด จำกัด

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านบาโงมาแย ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านบาโงมาแย ส่งมอบภายในวันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งซื้อได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งซื้อนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งซื้อนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งซื้อได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)



ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นายอาสบุเลาะ สามานุง)

(ลงชื่อ)



ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด)

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทจะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ของหมู่บ้านบาโงมาแย ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุคือ

- | | |
|--------------------------|---------------|
| ๑ นายอับดุลอาฮี สายอตุลง | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวอาฮีรา ยะปา | กรรมการ |
| ๓ นางสาวอาณีชา สำมื่อรอ | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอาสาบุเลาะ สามานุง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านบาโงมาแย

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ (/) ซื้อ () จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นต้อง (/) ซื้อ () จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๑๒๕ ชุด	๓๐.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสิ้นค้า	๓,๔๘๗.๕๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๖๒.๕๐
	(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๗๕๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นายอับดุลอายี สายอตุลง ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวอายีรา ยะปา กรรมการ

๒.๓ นางสาวอานีชา สำมีอรอ กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายอาสบูเลาะ สามานุง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านบาโงมาแย



ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.6 010975

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



12/01/25

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



ที่ สจ.6 010975



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2539 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0125539000438
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวเจนรรี อ่อนเกิด/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคน ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 69/157 หมู่ที่ 12 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

(นางสาววิภาณันท์ สันทวุฒิ)

นายทะเบียน



(ทงจ)

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 ประชาชนไทย 1 1008 00160 27 1

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. เจณรวี อ่อนเกิด

Name Miss Janarawat

Last name Onkerd

เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2528

Date of Birth 17 Oct. 1985

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 77/2 หมู่ที่ 4 ต.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี

จ.นนทบุรี

22 พ.ค. 2568

วันออกบัตร

22 May 2018

Date of Issue

16 ต.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

16 Oct. 2023

Date of Expiry



1005-01-05221343

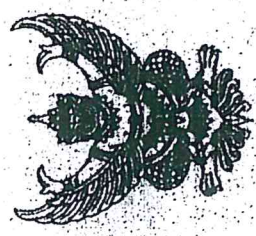
Handwritten notes:
 บัตรประชาชน น.ส. เจณรวี อ่อนเกิด
 อ.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี

1008

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0 1 2 5 5 3 9 0 0 0 - 4 3 - ๔

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



กรมสรรพากร

ผู้ประกอบกิจการ
เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่
ชื่อ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สถานที่ประกอบกิจการ

ชื่อ ที่อยู่

เลขที่ เลขที่

ชื่อ

บ้านเลขที่ หมู่บ้าน

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

วันที่ยื่นแบบชำระภาษี

ออกให้เมื่อวันที่

ผู้ออกทะเบียน

ตำแหน่ง

๒๕๖๕

๒๕๖๕

(ในกรณียื่นแบบชำระภาษี)
สหภาพพันธ์ผู้ประกอบการ ๒๕

FIRM MED
บริษัท เฟอร์...

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการที่จะไปยื่น และต้องแสดงไว้ใน บัญชีและแจ้งเป็นไปในงบการเงินและงบกำไรขาดทุน หากฝ่าฝืนอาจต้องระงับสิทธิทางภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
เป็นรายสถาปนาของกรมสรรพากร
คำเตือน

เล่มที่.....15.....

บริษัท พรีเมี่ยม เสด็จ จำกัด
69/157 ซ. 18/1100 ต.บางนา-สวนหลวง ร.1
เขต บางนา กรุงเทพมหานคร

เลขที่.....6.....

DELIVERY ORDER

ใบส่งของ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0188389000488

นาม/Name..... บริษัท พรีเมี่ยม เสด็จ จำกัด		วันที่/Date..... 11/8/15.....	
ที่อยู่/Add..... ซ. 6 ต. บางนา อ. บางนา ร. 1			
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
125	ชุดตรวจ แมงกานีส	30	3,750 -
ส่งมอบ/รับ (จริง) ด้วย ข้าราชการ ข้าราชการ			

เมื่อได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

รวมเงิน Total 3,750 -

ผู้รับของ/Received By.....

ผู้ส่งของ/Delivered By.....

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย
วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย บริษัท เฟอร์เมต จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตามใบส่งของ เล่มที่ ๑๕ เลขที่ ๖ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการ ตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อ เจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

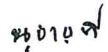
(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางนุรีชา รอยะ)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวนุชยาตี เจ๊ะวานี)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นายอัสมี แม่เร้าะ)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (✓) ผู้ขาย (-) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๖๒.๕๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๓,๗๕๐.๐๐ บาท

- ทราบ

- อนุมัติ



(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ ๖ บ้านกล้วย

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่บ

วันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน บริษัท เฟอร์เมต จำกัด

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๑๒๕ ชุด	๓,๗๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๗๕๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านกลุ่บ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านกลุ่บ ส่งมอบภายในวันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกิน ระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งซื้อได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งซื้อนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งซื้อนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งซื้อได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

(นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทจะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ของหมู่บ้านกล้วย ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุคือ

- | | |
|----------------------------|---------------|
| ๑ นางนุริชา รอยะ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวนุชยาชาติ เจ๊ะวานี | กรรมการ |
| ๓ นายอัสมี แมะเร๊ะ | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา
ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ (/) ซื้อ () จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นที่จะต้อง (/) ซื้อ () จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๑๒๕ ชุด	๓๐.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๓,๔๘๗.๕๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๖๒.๕๐
	(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๗๕๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางนุรีชา รอยะ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวนุชยาชาติ เจ๊ะวานี กรรมการ

๒.๓ นายอัสมี แมะเราะ กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย



ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.6 010975

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



(ลงชื่อ)

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำนำธุรกิจ
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



ที่ สจ.6 010975



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2539 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0125539000438
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคน ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 69/157 หมู่ที่ 12 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

(นางสาววิภาณันท์ ฉันทวุฒิ)

นายทะเบียน



(นางจ)

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 1008 00160 27 1

ชื่อและนามสกุล น.ส. เจณรรวี อ่อนเกิด

Name Miss Janarawat

Last name Onkard

เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2528

Date of Birth 17 Oct. 1985

สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร

เลขที่ 77/2 หมู่ที่ 4 ต.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี

จ.นนทบุรี

22 พ.ค. 2568

วันออกบัตร

22 May 2023

Date of Issue

16 ต.ค. 2568

วันหมดอายุ

16 Oct. 2023

Date of Expiry



1008-01-06221343

Handwritten signature and stamp: อ. ศ.พ.ป.ต. 1. พ.ศ. ๒๕๖๘

17/11/85

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ผู้มีใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

สถานประกอบการ

ชื่อ/นามสกุล

ตำแหน่ง/ชื่อย

บุตร/บุตรี

หนังสือ

ที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 1 2 5 5 3 9 0 0 0 - 4 3 - ๔

กรมสรรพากร

เป็น สำนักงานใหญ่

สาขาที่

ที่ตั้ง

เลขที่ ๕๘/๒๖

ถนน

อำเภอ/เขต

รหัสไปรษณีย์ 10170

โทรศัพท์

ออกให้เมื่อวันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๖

ผู้ออกทะเบียน

ตำแหน่ง

FIRM MED

บริษัท เฟอร์ม

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะผู้ประกอบการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่ดินแห่งนั้นมิใช่ใบภายในสถานประกอบการ

กรณีการพิมพ์หรือการแก้ไขโดยไม่ถูกต้อง หรือการแก้ไขโดยไม่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือการแก้ไขโดยไม่ถูกต้องตามระเบียบของกรมสรรพากร หรือการแก้ไขโดยไม่ถูกต้องตามระเบียบของกรมสรรพากร หรือการแก้ไขโดยไม่ถูกต้องตามระเบียบของกรมสรรพากร

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง
วันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย บริษัท เฟิร์มเมต จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง ตามใบส่งของ เล่มที่ ๑๕ เลขที่ ๒ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการ ตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุ ไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๕๐ ชุด	๑,๕๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๑,๕๐๐.๐๐	


จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)


(นางฮานิง วาหลง)

ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับ

(ลงชื่อ)


(นายสาปาวี ตาเส๊ะ)

กรรมการ

(ลงชื่อ)


(นางฮานิชะ อูเซ็ง)

กรรมการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย (-) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๑๐๕.๐๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คง จ่ายจริง ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

- ทราบ

- อนุมัติ

สภาเ;

(นายยาแหะ วาไซ๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๘ บ้านยะลุตง

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลูตง

วันที่ ๑๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน บริษัท เฟิร์มเมต จำกัด

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๕๐ ชุด	๑,๕๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๑,๕๐๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านยะลูตง ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านยะลูตง ส่งมอบภายในวันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกิน ระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งซื้อได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งซื้อนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งซื้อนี้วันแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งซื้อได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ) ๕/๑๑๒๑
(นายยาแหะ วาไซ๊ะ)

ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

๕/๑๑๒๑
(นางสาว ๕๐๒/๑๑)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

หมายเหตุ การจัดส่ง-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทจะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ของหมู่บ้านยะลุตง ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุคือ

- | | |
|---------------------|---------------|
| ๑ นางฮานิง วาหลง | ประธานกรรมการ |
| ๒ นายสาปาวี ตาเล๊ะ | กรรมการ |
| ๓ นางฮานีซ๊ะ อุเซ็ง | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๕๗๑/๒๕

(นายยาแหะ วาโซ๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ ๘ บ้านยะลุตง

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส

ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ (/) ซื้อ () จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส มีความจำเป็นที่จะต้อง (/) ซื้อ () จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๕๐ ชุด	๓๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๑,๓๙๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๑๐๕.๐๐
	(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๑,๕๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางฮานิง วาหลง ประธานกรรมการ

๒.๒ นายสาปาวี ตาเล๊ะ กรรมการ

๒.๓ นางฮานีซ๊ะ อูเซ็ง กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

๕๓๑๑:

(นายยาแหะ วาโซ๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ ๘ บ้านยะลุตง



ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.6 010975

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



(ลงชื่อ)

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำธุรกิจ
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



ที่ สจ.6 010975



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2539 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0125539000438
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวเจนรรวี อ่อนเกิด/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคน ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 69/157 หมู่ที่ 12 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

Signature

(นางสาววิภาณันท์ ฉันทวุฒิ)

นายทะเบียน



1 กพ 64

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 ประชาชนไทย Thai National ID Card

1 1008 00160 27 1

ชื่อและนามสกุล น.ส. เจณรรวี อ่อนเกิด

Name Miss Janasree

Last name Onkorn

เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2525

Date of Birth 17 Oct. 1982

ชาย/หญิง หญิง

ที่อยู่ 77/2 หมู่ที่ 4 ต.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี

จ.นนทบุรี

22 พ.ค. 2566

วันออกบัตร

22 May 2023

Date of Issue

16 ต.ค. 2566

วันหมดอายุ

16 Oct. 2023

Date of Expiry



1005-01-05221343

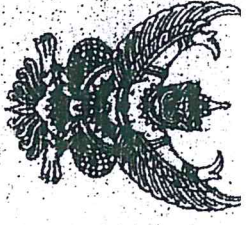
Handwritten notes:
 ต.สวนใหญ่ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
 น.ส. เจณรรวี อ่อนเกิด

Handwritten note: เจณรรวี

ภ.พ. 20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 2 5 5 9 9 0 0 0 - 4 3 1

ผู้รับจดทะเบียน **บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน)**

เลขประจำตัวผู้ประกอบการ **15955520 34003**

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขา

ชื่อผู้จดทะเบียน **บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน)**

เลขที่ **59/157**

ประเภท/ชนิด

เลขประจำตัวผู้ประกอบการ **15955520 34003**

ผู้จดทะเบียน **บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน)**

ผู้จดทะเบียน **บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน)**

ออกให้เมื่อวันที่ **25/11/2558**

ผู้ออกทะเบียน **นาย ธีรภัทร ธีรภัทร**

ตำแหน่ง **อธิบดีกรมสรรพากร**

(ในกรณีที่ผู้ยื่นขอจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล)
สรรพากรพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒๕

FIRM MED
บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน)



ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ให้ใช้เพื่อประกอบการ และสถานะของใบประกอบที่ระบุไว้ข้างบน และต้องแสดงไว้ ณ ที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในสถานที่ประกอบการ
คำเตือน
ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่สูญหาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากไม่ดำเนินการเช่นนี้จะมีผลเท่ากับใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่สูญหาย
030255200-25552034003-1595552034003

เลขที่..... 15
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... 0125589000488
 ชื่อ/Name..... วัฒน วัฒน. ๗.11 ภัทรมาศศิริ
 ที่อยู่/Addr..... ๗.11 ซ.คจก. ๑๘/พม/๗ ๑ แขวงวังนวล

เล่มที่..... 3
บิลเงินสด

CASH RECEIPT
 วันที่/Date..... 22/7/65
 ที่อยู่/Addr..... ๗.11 ซ.คจก. ๑๘/พม/๗ ๑ แขวงวังนวล

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
50	ข้าวสารเหนียว	30	1,500	-
รวมเงิน Total			1,500	-

ผู้รับเงิน/Collector..... 69000

เล่มที่ 15
บริษัท เพรียม เสด็จ จำกัด
69/57 ซ.12 โทร ๐๖๖ ๕๖๖๖๖๖๖
บริษัท เพรียม เสด็จ จำกัด

เลขที่ 3


DELIVERY ORDER

ใบส่งของ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐1255890008900488

นาม/Name..... <u>คุณสม ๐๓๗ ๑.11 นักขายใบส่งของ</u>		วันที่/Date..... <u>๒1/7/๒5</u>	
ที่อยู่/Addr. <u>๑.11 ซ.นกอ ๐.๑/พนา/๑ ๑.นกอ/พ</u>			
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
<u>๕๐</u>	<u>ชุดตรวจ ๑๖/๙๙๖๖๖๖</u>	<u>๓๐</u>	<u>1,500 -</u>
			}
<u>นายสมพร ๐๓๗ ๑.11</u>			
		รวมเงิน Total	<u>1,500 -</u>

เมื่อได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ/Received By.....

ผู้ส่งของ/Delivered By..... ๐๓๗ ๑.11

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง
วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย บริษัท เฟิร์มเมต จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง ตามใบส่งของ เล่มที่ ๑๕ เลขที่ ๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๕๐ ชุด	๑,๕๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๑,๕๐๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับ

(นางนิตรา วัฒนกิจ)

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางชาบารีอ๊ะ บินมาหามะนอ)

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางสีต้อายา อีแต)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย (-) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๑๐๕.๐๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย..-บาท คงจ่ายจริง ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

- ทราบ

- อนุมัติ

(นายมาหามะ สามะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑๑ บ้านบาโงยือริง

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาไ้งยี่ริง

วันที่ ๑๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน บริษัท เวิร์มเมด จำกัด

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๓๐.๐๐	๕๐ ชุด	๑,๕๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๑,๕๐๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านบาไ้งยี่ริง ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านบาไ้งยี่ริง ส่งมอบภายในวันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งซื้อได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งซื้อนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาคำเนิการบอกเลิกใบสั่งซื้อนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งซื้อได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

นางง

ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายมาหามะ สามะ)

(นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด)

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทจะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ของหมู่บ้านบาโงยือริง ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุคือ

- | | | |
|-----------------|-------------|---------------|
| ๑ นางนิทร่า | วัฒนกิจ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางชบาอี้อะ | บินมาหามะนอ | กรรมการ |
| ๓ นางสาวอี้อายา | อีแต | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายมาหามะ สามะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑๑ บ้านบาโงยือริง

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบางไผ่ ยี่ริง ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา
ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ (/) ซื้อ () จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบางไผ่ ยี่ริง ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นต้อง (/) ซื้อ () จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ชุดตรวจเบาหวาน	๕๐ ชุด	๓๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๑,๓๙๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๑๐๕.๐๐
	(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๑,๕๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางนิทรา วัฒนกิจ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางชาบารี อ๊ะ บินมาหามะนอ กรรมการ

๒.๓ นางสีตี้อายา อีแต กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายมาหามะ สามะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ ๑๑ บ้านบางไผ่ ยี่ริง



ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.6 010975

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



(ลงชื่อ)

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำธุรกิจ
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





ที่ สจ.6 010975

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2539 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0125539000438
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวเจนรวี อ่อนเกิด/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคน ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 69/157 หมู่ที่ 12 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

Signature

(นางสาววิภาณันท์ ฉันทวุฒิ)

นายทะเบียน



17/11/64

FIRM MED. CO., LTD.
บริษัท เฟิร์มเมด จำกัด

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 1008 00160 27 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เจณรวี อ่อนเกิด

Name Miss Janerawee

Last name Onkerd

เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2525

Date of Birth 17 Oct. 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 77/2 หมู่ที่ 4 ต.สวนไข่อ้อย อ.เมืองนนทบุรี

จ.นนทบุรี

22 พ.ค. 2568

วันออกบัตร

23 May 2015

Date of Issue

16 ต.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

16 Oct. 2023

Date of Expiry

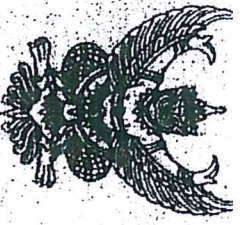


1005-01-05221343

Handwritten notes:
นางสาวเจณรวี อ่อนเกิด
อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 1. พ.ค. 2568

Handwritten note: 1005

เลขบัญชีตัวผู้เสียภาษีอากร
0 1 2 5 5 3 9 0 0 0 - 4 3 - 1



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

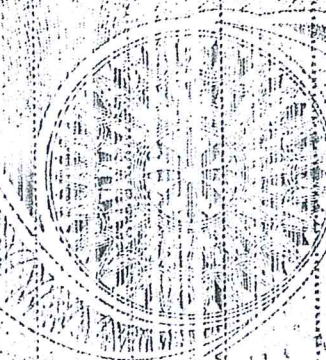
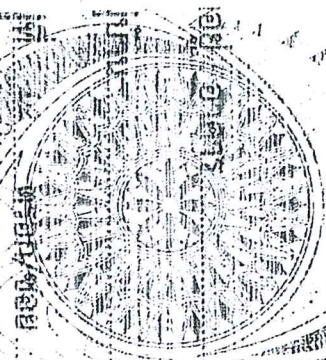
ผู้ประกอบกิจการ

ที่ตั้ง

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ชื่อผลิตภัณฑ์

เลขที่



ผู้รับจดทะเบียน

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

FIRM MED
บริษัท เมดิคัล

ออกให้เมื่อวันที่

ผู้ออกทะเบียน

ตำแหน่ง

(นางสุวิมล นวรัตน์) (นางสาวสุวิมล นวรัตน์)
กรรมการผู้จัดการ บริษัท เมดิคัล ๒๕

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่ได้ออกให้ถูกต้องตามระเบียบกรมสรรพากร และตามแบบการจดทะเบียนที่ระบุไว้ข้างต้น และต้องแสดง ณ ที่ดินทะเบียนที่ผู้ยื่นใบยื่นใบประกอบกิจการ

03025000-2550001 21-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11

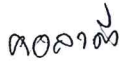

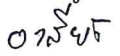
ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านต้อระ
วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย นางเจีระหอม๊ะ วาแม ได้ส่งมอบพัสดุ ๓ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน บ้านต้อระ ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับงาน จ้างทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้าน ต้อระ ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๓ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค็กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่ากล้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางคองลาตี ดาฮารี)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวนุรีชนัน ตะแซ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ -
(นางสาวอาสี่ยะ समाแ)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างได้ตรวจรับงานถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๑๘.๗๕ บาท หักภาษี ณ .ที่จ่าย.....บาท คงจ่ายจริง ๓,๑๒๕.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ



(นายอาด็อนัน มะแล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑ บ้านต้อระ

ใบส่งมอบงาน

๗๘ หมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านต้อระ ได้จัดจ้างนางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม ได้ประกอบ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ งาน ในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำเก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กถ่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๖/๗๐๙ ๕๗

(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

ผู้รับจ้าง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านต้อระ
วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม เลขบัตรประชาชน ๓ ๙๖๑๑ ๐๐๒๘๓ ๓๙ ๗ บ้านเลขที่ ๗๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล สากอ อำเภอ สุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินจาก ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านต้อระ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๑ วัน จำนวน ๑๒๕ คน เป็นเงิน	๓,๑๒๕	-	
รวมเงิน (ตัวอักษร) (-สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)		๓,๑๒๕	-	

ข้าพเจ้าได้รับเงินเป็นการถูกต้องแล้ว

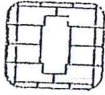
(ลงชื่อ).....นางเจี๊ยะรอม๊ะ.....ผู้รับเงิน
(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นายอาดื้อนนัน มะแล๊ะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00283 39 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจริญพร งาม



Name Mrs. Cherorhmah

Last name Wamae

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2514

Date of Birth 18 Aug. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 2 ต.สากอ อ.สุโขทัย

จ.สุโขทัย

30 พ.ย. 2559

วันหมดอายุ

30 Nov. 2016

Date of Issue

วัดท่าวัง

(เจ้าพนักงาน)

เจ้าพนักงาน

17 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

17 Aug. 2025

Date of Expiry



9611-03-11300942

นาง เจริญพร งาม

นางงาม

(นาง เจริญพร งาม)

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

112-1075004-25

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านตือระ
วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นางเจีระหอม๊ะ วาแม

ตามที่ตกลงจ้างทำพัสดุ ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านตือระ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านตือระ ส่งมอบภายในวันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้วัน แต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายอาดือนัน มะแล๊ะ)

(นางเจีระหอม๊ะ วาแม)

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านต้อระ

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- | | |
|-----------------------|---------------|
| ๑ นางคอลาตี ดาฮารี | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวนุรีซัน ดะแซ | กรรมการ |
| ๓ นางสาวอาสียะ สماعيل | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอาดอนัน มะแล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑ บ้านต้อระ

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านตือระ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ () ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านตือระ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย มีความจำเป็นที่จะต้อง () ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒๕ คน x ๑ วัน	๒๕	๓,๑๒๕.๐๐
			รวมราคาสินค้าสิ้นค้า	๒,๙๐๖.๒๕
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๑๘.๗๕
	(สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๑๒๕.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางคอลาตี ดาฮารี ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวนุรีชัน ดะแซ กรรมการ

๒.๓ นางสาวอาสียะ สماعيل กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายอาดอนัน มะแล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑ บ้านตือระ

ภาพกิจกรรมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

หมู่ที่ 1 บ้านต้อระ

วันที่ 29 กรกฎาคม 2565



ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 29/7/65

สถานที่..... อหิขิตบำรุงต้อตา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
263	นายมานมระยาณี นินโตะณี	52	209 ม.1	มานมระยาณี
264	นาย มะปิ้งขาว ตาตาว	59	1A6/2 ม.1	มะปิ้งขาว
265	นางรอมลา รวอ	51	1A6/2 ม.1	รอมลา
266	นาย ตาวิ้นตัน นวามะ	59	1A6/2 ม.1	ตาวิ้นตัน
267	น.ร. สักขี ตาตาว	37	1A6 ม.1	สักขี
268	น.ร. นรธัญญา นิงมาพามา	47	1A1 ม.1	นรธัญญา
269	นาย นานันต์ นามามา	53	112 ม.1	นานันต์
270	น.ร. ชูชาติ นโตะ	44	112 ม.1	ชูชาติ
271	นาง ชูพันธ์ อุดิ	51	191 ม.1	ชูพันธ์
272	นาง สักขี ตาว มะตาว	51	209 ม.1	สักขี
273	นาย อธิคุณ ตาตาว	76	11A ม.1	อธิคุณ
274	นาย สักขี ตาว สากขี	56	192 ม.1	สักขี
275	นาง สักขี ตาว สากขี	53	192 ม.1	สักขี
276	น.ร. นามัน สากขี	40	192 ม.1	นามัน
277	นาย นามามา ๑๐ ตาตาว	60	112/1 ม.1	นามามา
278	น.ร. นามามา ๑๐ ตาตาว	45	112/2 ม.1	นามามา
279	นาง นามามา ๑๐ ตาตาว	51	1A2/1 ม.1	นามามา
280	นาย ๗๖๖ สากขี	59	192/1 ม.1	๗๖๖
281	นาย ชูชาติ ตาว	50	1A1 ม.1	ชูชาติ
282	น.ร. ไนโรย นิงมา	41	114/1 ม.1	ไนโรย
283	น.ร. ไนโรย ตาตาว	39	121/1 ม.1	ไนโรย
284	นาย นิงมา นิงมา	39	114/3 ม.1	นิงมา

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 29/8/65

สถานที่ วิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดงรัก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
285	ม.ค. อุดมทาภา ทรัพย์	35	123 ม.1	อ.อ.อ.อ.
286	ร.ร. พงษ์อัครา ทรัพย์	39	123 ม.1	พ.อ.พ.อ.พ.อ.
287	นาย ออริ งาม	44	123 ม.1	อ.อ.อ. 1
288	นาย รพีช ปิณฑอรณม	51	116/1 ม.1-	อ.อ.อ.
289	น.ร. งามวิมล ทรัพย์	38	104/8 ม.1	อ.อ.อ.
290	นาย งามวิมล ทรัพย์	50	104/8 ม.1	อ.อ.อ.
291	น.ร. - อ.อ.อ. อ.อ.อ.	38	95	อ.อ.อ.
292	น.ร. อ.อ.อ. อ.อ.อ.	39	95	อ.อ.อ.
293	นาย รพีช งาม	42	99	อ.อ.อ.
294	นาย รพีช งาม	45	99	อ.อ.อ.
295	น.ร. อ.อ.อ. อ.อ.อ.	43	99	อ.อ.อ.
296	น.ร. อ.อ.อ. อ.อ.อ.	38	116/2	อ.อ.อ.
297	นาย อ.อ.อ. อ.อ.อ.	14/2	100/2	อ.อ.อ.
298	นาย อ.อ.อ. อ.อ.อ.	54	9/1	อ.อ.อ.
299	น.ร. อ.อ.อ. อ.อ.อ.	45	9/1	อ.อ.อ.
300	นาย อ.อ.อ. อ.อ.อ.	60	141/1	อ.อ.อ.
301	นาย อ.อ.อ. อ.อ.อ.	71	124/1	อ.อ.อ.
302	นาย อ.อ.อ. อ.อ.อ.	39	4	อ.อ.อ.
303	น.ร. อ.อ.อ. อ.อ.อ.	37	4	อ.อ.อ.
304	นาย อ.อ.อ. อ.อ.อ.	54	4/1	อ.อ.อ.
305	นาย อ.อ.อ. อ.อ.อ.	47	4/1	อ.อ.อ.
306	น.ร. อ.อ.อ. อ.อ.อ.	45	164/1	อ.อ.อ.

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 29/7/65

สถานที่..... มหาลัยราชภัฏวชิร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
307	ร.ล. อรุณี ทาโอ	38	64 ม.1	อรุณี
308	ทช. อรุณี ทาโอ	35	64 ม.1	อรุณี
309	ทช. พลัด อุดตระน	44	5 ม.1	พลัด
310	ทช. มาดาม อรุณี	43	144 ม.1	มาดาม
311	ทช. อรุณี อรุณี อรุณี	58	213 ม.1	อรุณี
312	ทช. อรุณี อรุณี	36	2/9 ม.1	อรุณี
313	ทช. อรุณี อรุณี	54	17 ม.1	อรุณี
314	ทช. อรุณี อรุณี	50	12 ม.1	อรุณี
315	ทช. อรุณี อรุณี	47	169 ม.1	อรุณี
316	ร.ล. อรุณี อรุณี	38	198 ม.1	อรุณี
317	ทช. อรุณี อรุณี	45	1 ม.1	อรุณี
318	ทช. อรุณี อรุณี	54	212 ม.1	อรุณี
319	ร.ล. อรุณี อรุณี	42	212 ม.1	อรุณี
320	ร.ล. อรุณี อรุณี	44	217 ม.1	อรุณี
321	ทช. อรุณี อรุณี	44	217 ม.1	อรุณี
322	ร.ล. อรุณี อรุณี	35	127/1 ม.1	อรุณี
323	ร.ล. อรุณี อรุณี	39	194 ม.1	อรุณี
324	ทช. อรุณี อรุณี	40	123/1	อรุณี
325	ทช. อรุณี อรุณี	36	105 ม.1	อรุณี
326	ทช. อรุณี อรุณี	49	93 ม.1	อรุณี
327	ทช. อรุณี อรุณี	50	93 ม.1	อรุณี
328	ทช. อรุณี อรุณี	39	99/1	อรุณี

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 29/7/65

สถานที่..... มัชยมิตรวิทยาคาร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
329	นาง สีน้อง นามวงษา	56	208	สิน้อง
330	น.ส. มัชยมิตร ทาโอ	37	208	มัชยมิตร
331	นาง นิตยา ธรรม	61	10	660 ๕๕๕
332	นาง อรุณมาศ ธรรม	69	121	อรุณมาศ
333	น.ส. อรุณมาศ ธรรม	37	121	อรุณมาศ
334	นาง รุ่งอรุณ นามวงษา	53	132	รุ่งอรุณ
335	น.ส. พัชรี นามวงษา	42	132	พัชรี
336	นาง อรุณมาศ นามวงษา	47	99/2	อรุณมาศ
337	นาง อรุณมาศ นามวงษา	68	119/3	อรุณมาศ
338	นาง อรุณมาศ นามวงษา	76	204	อรุณมาศ
339	นาง อรุณมาศ นามวงษา	71	119/4	อรุณมาศ
340	นาง อรุณมาศ นามวงษา	58	119/4	อรุณมาศ
341	น.ส. อรุณมาศ นามวงษา	39	92	อรุณมาศ
342	นาง อรุณมาศ นามวงษา	46	92	อรุณมาศ
343	นาง อรุณมาศ นามวงษา	56	203	อรุณมาศ
344	น.ส. อรุณมาศ นามวงษา	42	203	อรุณมาศ
345	นาง อรุณมาศ นามวงษา	69	119/1	อรุณมาศ
346	น.ส. อรุณมาศ นามวงษา	39	119/1	อรุณมาศ
347	น.ส. อรุณมาศ นามวงษา	41	94	อรุณมาศ
348	นาง อรุณมาศ นามวงษา	55	119/1	อรุณมาศ
349	นาง อรุณมาศ นามวงษา	64	109/1	อรุณมาศ
350	น.ส. อรุณมาศ นามวงษา	44	109/1	อรุณมาศ

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 29/7/65

สถานที่ มลฑลราชบุรี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
373	นาง ทนตรีเพ็ญ งามใจ	63	171/2	ทนตรีเพ็ญ
374	นาง.ศ. อรุณีพร สมนน	41	194	อรุณีพร
375	นาง นงนุช ธีระ	42	194	นงนุช
376	นาง นงนุช งามใจ	61	153/2	นงนุช
377	นาง อรุณีพร งามใจ	61	173/2	อรุณีพร
378	นาง อรุณีพร งามใจ	40	216	อรุณีพร
379	นาง อรุณีพร งามใจ	42	190	อรุณีพร
380	นาง อรุณีพร งามใจ	36	161	อรุณีพร
381	นาง อรุณีพร งามใจ	50	161	อรุณีพร
382	นาง อรุณีพร งามใจ	54	103/1	อรุณีพร
383	นาง อรุณีพร งามใจ	55	156/2	อรุณีพร
384	นาง อรุณีพร งามใจ	38	156/1	อรุณีพร
385	นาง อรุณีพร งามใจ	41	156/1	อรุณีพร
386	นาง อรุณีพร งามใจ	43	215	อรุณีพร
387	นาง อรุณีพร งามใจ	51	154	อรุณีพร
388	นาง อรุณีพร งามใจ	46	154	อรุณีพร
389	นาง อรุณีพร งามใจ	56	149	อรุณีพร
390	นาง อรุณีพร งามใจ	54	160	อรุณีพร
391	นาง อรุณีพร งามใจ	44	188	อรุณีพร
392	นาง อรุณีพร งามใจ	45	158	อรุณีพร
393	นาง อรุณีพร งามใจ	32	149	อรุณีพร
394	นาง อรุณีพร งามใจ	50	154/2	อรุณีพร

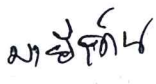


ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ
วันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย นางเจีรอรอหมีระ วาแม ได้ส่งมอบพัสดุ ๓ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับงาน จ้างทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๓ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่ากล้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายมายีเดิน ยิตอซอ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางยามี่ลีอะ อาชี)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวนายีสา ยาโม)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างตรวจรับถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๑๘.๗๕ บาท หักภาษี ณ .ที่จ่าย.....บาท คงจ่ายจริง ๓,๑๒๕.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ


(นายบาร์ดุติง ลีมิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ

ใบส่งมอบงาน

๗๘ หมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านบ่อเกาะ ได้จัดจ้างนางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม ได้ประกอบ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ งาน ในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำเก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๖๖๖๖๖

(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

ผู้รับจ้าง

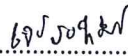
ใบสำคัญรับเงิน

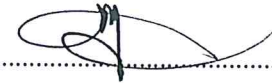
เขียนที่ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม เลขบัตรประชาชน ๓ ๙๖๑๑ ๐๐๒๘๓ ๓๙ ๗ บ้านเลขที่ ๗๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล สากอ อำเภอ สุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินจาก ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๑ วัน จำนวน ๑๒๕ คน เป็นเงิน	๓,๑๒๕	-	
รวมเงิน (ตัวอักษร) (-สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)		๓,๑๒๕	-	

ข้าพเจ้าได้รับเงินเป็นการถูกต้องแล้ว

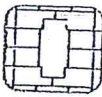
(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นายบารูดิง ลีมิง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00283 39 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจ็ระอหมีชะ วาแม



Name Mrs. Cherotmah

Last name Wamae

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2514

Date of Birth 18 Aug. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 2 ต.สากอ อ.สุโขทัย

จังหวัดสุโขทัย

30 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

30 Nov. 2016

Date of Issue

รอดำเนินการ

(อาทิบัตร (ผู้สูงอายุ) / ผู้พิการ)

เจ้าหน้าที่งานเอกสาร

17 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

17 Aug. 2025

Date of Expiry



9611-03-11300942

สำเนา ๓๓ ตัว
 บัตรประชาชน

(นาง เจ็ระอหมีชะ วาแม)

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

113-1075004-26

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๒/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ

วันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม

ตามที่ตกลงจ้างทำพัสดุ ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านบ่อเกาะ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านบ่อเกาะ ส่งมอบภายในวันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้ไว้แล้ว แต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายบารุดิง ลีมีง)

(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ

ที่ พิเศษ ๓/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- | | |
|----------------------|---------------|
| ๑ นายมายีเต็น ยิตอซอ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางยามี่ลี้อ อาซิ | กรรมการ |
| ๓ นางสาวนายีฮา ยาโม | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายบารูติง ลิมิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ