

องค์การบริหารส่วนตำบลต้นหยงลิ้ม

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2566

เลขที่ผู้เบิก 66-02-00000-0000000-00088 ๑
วันที่จัดทำ 18 กรกฎาคม 2566

เลขที่คลังรับ 745
วันที่คลังรับ 18 กค. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเขต 12 สงขลา	720 00	สัญญา 114/2566(CNTR-00164/66)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	720 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	720 00	ขอเบิกเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าป้ายไว้นิลตามโครงการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร

(ตัวอักษร) (เจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุข
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่น ๆ	2,965.00	2,245.00

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวสาธิตา หมื่นชล) นักวิชาการสาธารณสุข วันที่ 18 กค. 2566

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางสาวกาญจนา อยู่ประเสริฐ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่ 18 กค. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลต้นหยงลิ้ม เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 18 กค. 2566

(ลงชื่อ)..... (นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 18 กค. 2566

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลต้นหยงลิ้ม เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน	บาท
720.00	บาท

(ลงชื่อ)..... (นายไชยเดช อาแวเต๊ะ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลต้นหยงลิ้ม วันที่ 18 กค. 2566

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....

จำนวนเงิน 720.00 บาท (เจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) จ่ายให้ โปรกราฟฟิค แอนด์ พรินติ้ง นรา

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....

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

สำเนาถูกต้อง

นางสาวกาญจนา อยู่ประเสริฐ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 196 เลขที่ 22

โปรกราฟฟิก แอนด์ พรินต์ติ้ง นรา

72/4 หมู่ที่ 2 ตำบลลำภู อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 96000

โทร. 061-2345402 Email : prographpicnara@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 95040010418 7

นาม/Name อ. น. นงนลิน วันที่/Date 25 ก.ค. 2566
 ที่อยู่/Address อ. น. นงนลิน อ. น. นงนลิน อ. น. นงนลิน
 ตามใบสั่ง/Purchase Order

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	- สิ่งพิมพ์โครงการรวมผู้ปกครอง ผู้มีส่วนราชการ คำนวณทางสังคม ประจำปีงบประมาณ 2566 ขนาด 12 x 24 ซม.	1	720	720.-
<p>สำเนาถูกต้อง</p> <p>นางสาวกานดา อยู่ประเสริฐ ๙๓</p> <p>นางสาวกานดา อยู่ประเสริฐ ๙๓ นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญงาน</p>				
รวมเงิน				720.-

ลงชื่อ..... นางสาวกานดา อยู่ประเสริฐ ผู้รับเงิน