

เทศบาลตำบลป่าดง

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

เลขที่ผู้เบิก 63-02-00000-0000000-00074 (CA6/2563) เลขที่คลังรับ 539/63
วันที่จัดทำ 26 มีนาคม 2563 วันที่คลังรับ 26 มี.ค. 2563

| รายการ | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---|-----------|---|
| มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ-โครงการ ป้องกันกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เทศบาลตำบลป่าดง | 16,822 43 | สัญญา สร 7/2563(CNTR-0100/63) |
| บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม | 1,177 57 | เบิกจ่ายงวดที่ 1 |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก | 18,000 00 | |
| จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ | 18,000 00 | เบิกเพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (เจลอนามัยล้างมือ ขนาด 50 กรัม) |

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลือยกมา คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ 37,940.00 19,940.00

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางอารีย์ ดาวชุชีพ) ผู้ตรวจสอบ
(นายวิระ โรจนอาษา) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่..... 26 มี.ค. 2563

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลป่าดง
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางธนวัน ภูรุ่งฤทธิ์)
(นางสาวบุษยรินทร์ มณีรัตนโชติ) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่..... 26 มี.ค. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลป่าดง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 18,000.00 บาท

(ลงชื่อ)..... (นายอริย์ สุวรรณรักษา)
นายกเทศมนตรีตำบลป่าดง
วันที่..... 27 มี.ค. 2563

ธนาคาร... สาขา... บัญชีเลขที่...
เลขที่เช็ค... ลงวันที่...
จำนวนเงิน 18,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคใต้

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 12372563 ลงวันที่ 27 มี.ค. 2563

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายสุริย์ศักดิ์ โทธีเสนา)
วันที่.....ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคใต้

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
นางอารีย์ ดาวชุชีพ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่.....

เดินเข้าตึก

ตอบรับเงินค่ายาและเวชภัณฑ์



องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคใต้
10 ถนนพืชน์สงเคราะห์ 5 อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ 074-230-546-48 โทรสาร 074-230-533-34

ที่ สธ 5116/90/06/63/01344

02 เมษายน 2563

เรียน หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
สำนักงานเทศบาลตำบลปาดัง
555 ม.5
ต.ปาดังเบซาร์ อ.สะเตา
สงขลา 90240

อ้างอิง หนังสือที่

ลงวันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงินจำนวน 1 ฉบับ

เลขที่ 2720015132001

ลงวันที่ 30/03/2563

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้โอนเงิน/ส่งเงินค่าซื้อยาและเวชภัณฑ์ไปให้องค์การเภสัชกรรม
จำนวนเงิน 18,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

บัดนี้องค์การเภสัชกรรมได้รับเงินไว้เรียบร้อยแล้ว และขอส่งใบเสร็จรับเงินดังกล่าวมาให้
เพื่อเป็นหลักฐาน พร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยันต์ โพธิ์เสนา)
ผู้จัดการสาขาภาคใต้ ทำการแทน
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 (สำนักงานใหญ่)

75/1 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand

โทร/Tel: 0-2203-8320, 8326, 8333 โทรสาร/Fax: 0-2203-8339

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX ID. 0994000165315

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เลขที่
No.

2720015132001

วันที่
Date

30/03/2020

สาขาที่
Branch

สาขาภาคใต้

ได้รับเงินจาก
Customer's
Name

120009318 สำนักงานเทศบาลตำบลปาดัง

ที่อยู่
Address

555 ม.5 ต.ปาดังเบซาร์ อ.สะเตกา สงขลา 90240

| ลำดับ Item | รายการ Description | จำนวนเงิน Amount |
|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 1 | ชำระค่าเวชภัณฑ์ สำนักงานเทศบาลตำบลปาดัง ใบส่งของ 3030024287 3030024378 | 18,000.00 |
| (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total |
| | | 18,000.00 |

ชำระโดย
Pay By

เงินสด
Cash

เช็ค
Cheque

เงินโอน
Transfer

ธนาคาร
Order

อื่น ๆ
Other

ธนาคาร
Bank

ธ. กรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขที่
No.

ลงวันที่
Date

27/03/2020

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

The receipt will be completed legally when the bank has deposited in GPO account

เลขที่อ้างอิง
No. Ref.

900006890

(แทน)

ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน
Director of Finance & Accounting

ผู้รับเงิน
Received By

แผ่นที่ / 1
No.



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคใต้ 10 ถ.นิพัทธ์สงเคราะห์ 5 อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา 90110 โทร. (074) 230533, 230546-8 โทรสาร (074) 230533-4
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315/สาขาที่ 00007

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 120009318
สำนักงานเทศบาลตำบลป่าดั่ง
555 ม.5
ต.ป่าดั่งเบซาร์
อ.สะเดา สงขลา 90240

สถานที่ส่งสินค้า: 120009318
สำนักงานเทศบาลตำบลป่าดั่ง
555 ม.5
ต.ป่าดั่งเบซาร์
อ.สะเดา สงขลา 90240

Billing No.: 3030024287

PO No.: -

Sales Order No.: 100147568

Delivery Order No.: 200331432

Transfer Order No.: 2300029416

งบประมาณ

รหัสประเภทเอกสาร: ZS01/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 2025

หน้า 1 / 1

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

| No. | รหัสสินค้า | ชื่อสินค้า | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย | ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|------------------------|----------------------------|--|--------|-------|--------------|--------|-----------|
| 1 | 120405400011 Lot: 3046M | เจลอนามัยล้างมือ 50 กรัม (U STAR) Mfg: 15/02/2563 Exp: 14/02/2565 | 250.00 | TU ✓ | 24.00 | | 6,000.00 |
| รวมเงิน | | | | | | | 6,000.00 |
| มูลค่าที่ไม่รวมภาษี | | | | | | | 5,607.40 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % | | | | | | | 392.50 |
| ยอดชำระเงิน | | | | | | | 6,000.00 |

(หกพันบาทถ้วน)

รวมเงิน

มูลค่าที่ไม่รวมภาษี

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %

ยอดชำระเงิน

6,000.00

5,607.40

392.50

6,000.00

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

| | | |
|---------------|---------|---------|
| ประธานกรรมการ | กรรมการ | กรรมการ |
|---------------|---------|---------|

ผู้รับของ _____ วันที่ _____ ผู้ส่งของ _____ วันที่ _____

(นายสุวิวัฒน์ โพธิ์เสนา)
ผู้จัดการสาขา

องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคใต้



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคใต้ 10 ถ.นิพัทธ์สงครามระหะ 5 อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา 90110 โทร. (074) 230533, 230546-8 โทรสาร (074) 230533-4
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315/สาขาที่ 00007

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 120009318
สำนักงานเทศบาลตำบลปาดัง
555 ม.5
ต.ปาดังเบซาร์
อ.สะเดา สงขลา 90240

Billing No.: 3030024378

PO No.: -

Sales Order No.: 100148139

Delivery Order No.: 200333197

Transfer Order No.: 2300029539

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร: ZS01/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 2025

หน้า 1 / 1

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 120009318
สำนักงานเทศบาลตำบลปาดัง
555 ม.5
ต.ปาดังเบซาร์
อ.สะเดา สงขลา 90240

รับเอง

| No. | รหัสสินค้า | ชื่อสินค้า | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย | ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-----|----------------------------|--|--------|-------|--------------|--------|-----------|
| 1 | 120405400011 Lot: 3046M | เจลอนามัยล้างมือ 50 กรัม (U STAR) Mfg: 15/02/2563 Exp: 14/02/2565 | 500.00 | TU | / 24.00 | | 12,000.00 |

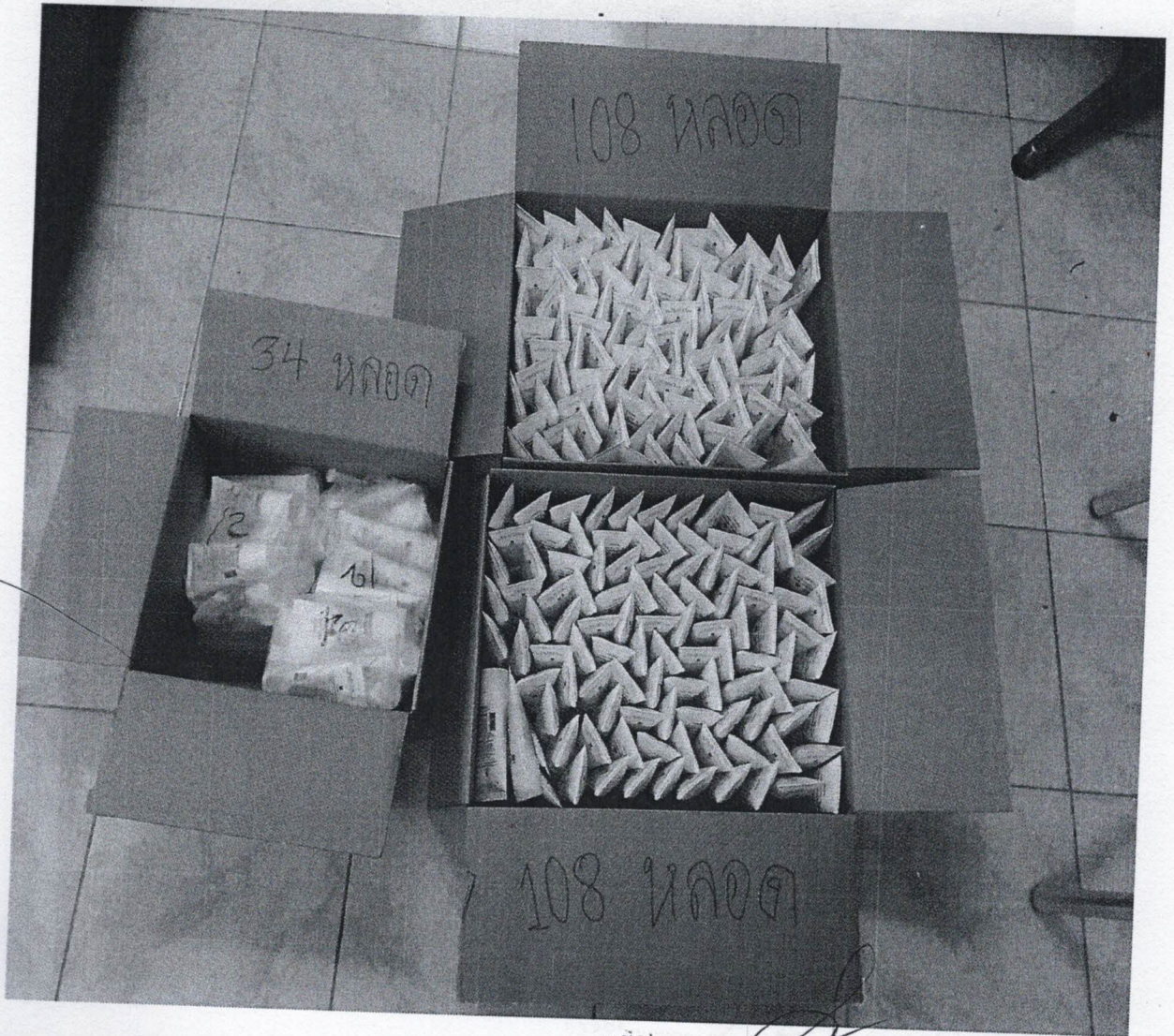
(หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

รวมเงิน 12,000.00
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี 11,214.95
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % 785.05
ยอดชำระเงิน 12,000.00

| คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้ | | |
|---|---------|---------|
| | | |
| ประธานกรรมการ | กรรมการ | กรรมการ |

(นายสุวิทย์ โพธิ์เสนา)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคใต้

ผู้รับของ _____ วันที่ _____ ผู้ส่งของ _____ วันที่ _____



ส่งชื่อ)..... บระช นนกรมมธว
(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ



6.408)..... *CO* บริษัท นวัตกรรม
(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ