

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

แบบ ๓๕๐

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย สสอ.สบเมย		ที่หน่วยงานย่อย ๘/๒๕๖๓		ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.แม่ฮ่องสอน		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
อำเภอ สบเมย		ปีงบประมาณ ๒๕๖๓		อำเภอ เมือง		วันเดือนปีที่รับใบเบิก	
จังหวัด แม่ฮ่องสอน		หมวดรายจ่าย ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		จังหวัด แม่ฮ่องสอน		ที่ผู้กา	
จำนวนเงินที่ขออนุมัติ บาท ๘,๗๔๙.๐๐				จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท ๘,๗๔๙.๐๐			
เงินที่ส่ง	๑. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล ☐	-	เงินที่ส่ง	๑. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล ☐	๘๑.๗๗
		บุคคลธรรมดา ☐				บุคคลธรรมดา ☐	
	๒. ค่าปรับ				-	๒. ค่าปรับ	
	๓. กบข.		-		๓. กบข.		-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท ๘,๗๔๙.๐๐				จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท ๘,๖๖๗.๒๓			
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
โอนเข้าบัญชี ธ.กรุงไทย เลขที่ ๕๐๙-๖-๐๑๖๙๘-๖				แปดพันหกร้อยหกสิบเจ็ดบาทยี่สิบสามสตางค์			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
(นายทองคำ แปงมูล)							
ตำแหน่ง		วันที่		ตำแหน่ง		วันที่	
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอสบเมย		- 9 ธ.ค. 2562		นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน			

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ	จำนวนเงิน	๘,๖๖๗.๒๓	บาท	แปดพันหกร้อยหกสิบเจ็ดบาทยี่สิบสามสตางค์
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก	ส่วนกลาง	ภายใน	15 วัน	นับตั้งแต่วันรับเงิน
	ส่วนภูมิภาค		30 วัน	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่			

ใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและหรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
๑							
๒							
๓							
๔							

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก	
----------------------------------	--

[illegible]

หน้าใบสำคัญประกอบารเบิกที่ ๘/๒๕๖๓

หมวดรายจ่าย ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

งานพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ลำดับ	รายการ						จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	ตามหนังสือที่ มส ๐๖๓๒/๑๘								
	ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒								
	เรื่องขอรายงานค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง						๘,๗๔๙.๐๐	๘,๗๔๙.๐๐	
	รวมเงิน (ตัวอักษร)								
	(แปดพันเจ็ดร้อยสี่สิบเก้าบาทถ้วน)						๘,๗๔๙.๐๐	๘,๗๔๙.๐๐	

ลงชื่อ



ผู้เบิก

(นายทองคำ แปงมูล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

รับราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสบเมย

หน้างบประมาณประกอบใบเบิกที่ ๘/๒๕๖๓
 หมวดรายจ่าย คำนวณซื้อเพลิง
 งานพัฒนาระบบบริหารจัดการ

บริษัท / ห้าง / ร้าน	จำนวนเงินที่ขอเบิก	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	สินค้า/บริการ	ภาษีเงินได้	จำนวนเงินที่ขอรับ	เลขประจำตัวเสียภาษี	เล่มที่/เลขที่	หมายเหตุ
ทจก.เทพพนมิตรแม่สะเรียง	๘,๗๔๙.๐๐				๘,๗๔๙.๐๐	๐-๕๕๓๕- ๕๕๐๐๐-๑๑-๑		
ที่อยู่ ๒๙๗/๔ ม. ๖ ต.แม่สะเรียง								
อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน								
โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๒๑๔๐๓								
รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	๘,๗๔๙.๐๐				๘,๗๔๙.๐๐			
แปดพันเจ็ดร้อยสี่สิบเก้าบาทถ้วน								

ลงชื่อ

ผู้เบิก

(นายทองคำ แปงมูล)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
 รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอสาบเมย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐ โทร ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔.

ที่ มส ๐๖๓๒/๓๐

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ได้ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๗๔๙.๐๐ บาท (แปดพันเจ็ดร้อยสี่สิบเก้าบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมราคาภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อเลขที่ ๑๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๐๕๘๓๕๕๔๐๐๐๑๑๑

เลขที่ใบ P/O

เลขที่เอกสารรับพัสดุ

(นายทองคำ แปงมูล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

สาธารณสุขอำเภอสบเมย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐ โทร ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔.

ที่ มส ๐๖๓๒/๑๘

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย มีความประสงค์จะจ้างซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธี เฉพาะเจาะจง หจก.เทพนภมิตร แม่สะเรียง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย

๒. รายละเอียดพัสดุ

น้ำมันเชื้อเพลิง เพาเวอร์ดีเซล จำนวน - ลิตร

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒.ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่

(นายชัยพร สงวนจิตร)

๑. งบประมาณ	บาท	๒. ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่	๓. คำสั่งของผู้มีอำนาจ
ครั้งที่		-ตรวจสอบแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ	อนุมัติ
ครั้งนี้	บาท		
สะสม	บาท	(นายกฤต วงศ์น้อย)	(นายทองคำ แป้งมณี)
คงเหลือ	บาท	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย

ที่ ๓๒/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย มีความประสงค์จะจ้างซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายกำธร อภิวงศ์

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

(นายทองคำ แแบ่งมูล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสบเมย
ที่ ๑๙๒๗/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐

ที่ มส ๐๖๓๒/๑๙

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน (โดยสาธารณสุขอำเภอสบเมยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
เพาเวอร์ดีเซล	หจก.เทพนมิตร แม่สะเรียง	๙,๐๐๐.๐๐	๘,๗๔๙.๐๐
รวม			๘,๗๔๙.๐๐

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายชัยพร สงวนจิตร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอสบเมย

- เห็นควรอนุมัติ

(นายกฤต วงศ์น้อย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

- คำสั่งผู้มีอำนาจ

(นายทองคำ แปงมูล)

สาธารณสุขอำเภอสบเมย

รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ที่ ๑๙๖๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย หจก.เทพนฤมิตร.

ที่อยู่ เลขที่ ๒๙๗/๑ หมู่ ๔ ตำบลแม่สะเรียง

อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๒๑๔๐๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๘๓๕๕๔๐๐๐๑๑๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๙-๐-๓๗๑๐๗-๕

ชื่อบัญชี หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๙/๒๕๖๒

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย

ที่อยู่ ๑๔๐ หมู่ ๑ ตำบลแม่สวด อำเภอสบเมย จังหวัด

แม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐

โทรศัพท์ ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔

ตามที่ หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง ได้เสนอราคา ไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เพาเวอร์ดีเซล	๓๒๕.๓๐ ลิตร	๘,๗๔๙.๐๐
(แปดพันเจ็ดร้อยสี่สิบเก้าบาทถ้วน)	รวมเป็นเงิน		๘,๑๗๖.๖๔
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๕๗๒.๓๖
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๘,๗๔๙.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑.การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ - จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งซื้อ

(นายฤต วงศ์น้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสมาน ดีบหนอ)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอสมเด็จ ได้ตกลงซื้อ กับ หจก.เทพนมิตร แม่สะเรียง สำหรับโครงการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและ
หล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๗๔๙.๐๐ บาท(แปดพันเจ็ดร้อยสี่สิบเก้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่าย

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๗๔๙.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายกำธร อภิวงศ์)

หมายเหตุ เลขที่โครงการ
เลขคู่มือสัญญา
เลขคู่มือตรวจรับ

เล่มที่ 085

เลขที่ 8451

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ตราหน่วยงาน

โปรดชำระค่าสิ่งของข้างล่างนี้ในบัญชีของ ๕๕๕ ๕๖๖
หมายเลข กข. 1612 วันที่ 1/10/62

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบรจลิน 95		
แก๊สโซฮอล์ 91		
แก๊สโซฮอล์ 95		
เพาเวอร์วอลล์	35.67	968 -
น้ำมันเครื่อง		
เบ็ดเคลล์		
	รวมเงิน	968 -

รับของ ผู้ส่งมอบ ผู้ขาย



พจก.เทพนครมิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

เล่มที่ 134

ใบแจ้งหนี้

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 6659

ชื่อผู้ซื้อ <u>บริษัท เทพนครมิตร แม่สะเรียง จำกัด</u>		วันที่ <u>1 ต.ค. 62</u>	
ที่อยู่ <u>ต. แม่สะเรียง อ. แม่สะเรียง จ. แม่ฮ่องสอน</u>		อัตราภาษี ☒ ร้อยละ 7	
เลขที่ผู้เสียภาษี			
จำนวนหน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย บาท สต.	จำนวนเงิน บาท สต.
	เบรค 95		
	แก๊สโซฮอล์ 91		
	แก๊สโซฮอล์ 95		
35.67 ลิตร	เพาเวอร์ดีเซล	27 14	968 -
			2
ราคาสินค้าไม่รวมภาษี		925	67
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		63	33
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)		988	-
ราคาสินค้ารวมภาษี			
ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			
ลงชื่อ <u>✓</u>	ผู้รับสินค้า ลงชื่อ <u>ก. ศักดิ์</u>	ผู้ส่งสินค้า	
(.....)	(<u>วิจิตร</u> <u>พินิจ</u>)		

เลขที่ 085

เลขที่ 8452

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ตราหน่วยงาน

โปรดจำหน่ายสิ่งของข้างล่างนี้ในบัญชีของ ๕๕๐.๕๕๐๐

หมายเลข AV - 1619 วันที่ 9/10/69

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบนจิน ๑๕	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑1	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑5	-	
เพาเวอร์วอลล์	๑๓	1,700 -
น้ำมันเครื่อง	-	
เบ็ดเตล็ด	-	
	รวมเงิน	1,700 -

ผู้รับของ ผู้ส่งจ่าย ผู้ขาย



พจก.เพนณมิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

เล่มที่ 134

ใบแจ้งหนี้

ใบส่งสินค้าใบกำกับภาษี

เลขที่

6664

ชื่อผู้ซื้อ		วันที่ 2 พ.ค. 62	
ที่อยู่		อัตรานี้ ☒ ร้อยละ 7	
เลขที่ผู้เสียภาษี			
จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย บาท สต.	จำนวนเงิน บาท สต.
	เบนซิน 95		
	แก๊สโซฮอล์ 91		
	แก๊สโซฮอล์ 95		
62.6 ค.ก.	เพาเวอร์ดีเซล	94 14	1700
ราคาสินค้าไม่รวมภาษี		1588	79
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		111	21
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)		1700	
ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			
ลงชื่อ	ผู้รับสินค้า ลงชื่อ	ผู้ส่งสินค้า	
(.....)	(.....)	(.....)	

เล่มที่ 085

เลขที่ 8453

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ครุฑหน่วยงาน

โปรดจำหน่ายสิ่งของข้างล่างนี้ในบัญชีของ สวอ.สบ.๒๖
หมายเลข ๑๒๓ ๔๕๖ วันที่ ๙ ต.ค. ๖๒

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบรจลิน ๕		
แก๊สโซลีน ๙1		
แก๊สโซลีน ๙5		
เพาเวอร์วาล์ว	๘๖.๖๗	๑๐๗ -
น้ำมันเครื่อง		
เบ็คเคิล		
	รวมเงิน	๑๐๗ -

ผู้รับของ

ผู้ส่งจ่าย

ผู้ขาย



ทจก.เทพนครนิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

ใบแจ้งหนี้

เล่มที่

34

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่

6667

ชื่อผู้ซื้อ กิจการสหกรณ์การเกษตรแม่สะเรียง

วันที่ 8 ต.ค. 62

ที่อยู่

ร.ท่ามะพร้าว อ.แม่สะเรียง

เลขที่ผู้เสียภาษี

อัตราภาษี ☒ ร้อยละ 7

จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาค่าหน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	ปูนซีเมนต์ 95				
	แก๊สโซฮอล์ 91				
	แก๊สโซฮอล์ 95				
37,675.00	น้ำมันดีเซล	26	84	1011	-
ราคาสินค้าไม่รวมภาษี				944	86
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				66	14
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)				1011	-

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับสินค้า ลงชื่อ

กนกพร

ผู้ส่งสินค้า

(.....)

(.....) มีผลวันที่

เล่มที่ 085

เลขที่ 8454

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ตราหน่วยงาน

โปรดจำหน่ายสิ่งของข้างล่างนี้ในบัญชีของ.....

หมายเลข..... 17, 1012 วันที่ 16/10/62

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบรคหิน ๑	—	
แก๊สโซฮอล์ 91	—	
แก๊สโซฮอล์ 95	—	
เพาเวอร์คิล	1200	
น้ำมันเครื่อง	—	
เบ็ดเตล็ด	—	
	รวมเงิน	

ผู้รับของ

ผู้ส่งจ่าย

ผู้ขาย



พจก. เทพนฤมิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

เล่มที่

34

ใบแจ้งหนี้
ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่

6669

ชื่อผู้ซื้อ สำนักงานเทศบาลตำบลเวียง

วันที่ 16 ต.ค. 62

ที่อยู่ จ.แม่ฮ่องสอน P. 166 ต.เวียง

เลขที่ผู้เสียภาษี

อัตราภาษี ☒ ร้อยละ 7

จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	เบนซิน 95				
	แก๊สโซฮอล์ 91				
	แก๊สโซฮอล์ 95				
๑๕.๒๕๓๗	เพาเวอร์ดีเซล	26	84	1000	
				2	

ราคาสินค้าไม่รวมภาษี

954 58

ภาษีเงินภักดิ์

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

65 42

จำนวนรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ราคาสินค้ารวมภาษี

1000

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ วิภาวี

ผู้รับสินค้า ลงชื่อ

สุกัญญา

ผู้ส่งสินค้า

(.....)

(วิภาวี สุกัญญา)

เล่มที่.....085.....

เลขที่.....8455.....

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ครุฑหน่วยงาน

ใบปรกจำหน่ายสิ่งของข้างล่างนี้ในบัญชีของ.....
หมายเลข.....
วันที่.....

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบนจิน ๑๕	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑1	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑5	-	
เพาเวอร์คัท	6072	1420 -
น้ำมันเครื่อง	-	
เบ็ดเค็ด	-	
	รวมเงิน	1420 -

รับของ

ผู้ส่งจ่าย

ผู้ขาย



หจก.เทพนครมิตร แม่ตะเปียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่ตะเปียง อ.แม่ตะเปียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

เล่มที่ 134

ใบแจ้งหนี้

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 6677

ชื่อผู้ซื้อ บริษัท หจก. เทพนครมิตร แม่ตะเปียง วันที่ 24 ต.ค. 62

ที่อยู่ ต. แม่ตะเปียง อ. แม่ตะเปียง จ. แม่ฮ่องสอน

เลขที่ผู้เสียภาษี

อัตราภาษี ☒ ร้อยละ 7

จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาค่าหน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	เบนซิน 95				
	แก๊สโซฮอล์ 91				
	แก๊สโซฮอล์ 95				
58.91 ลิตร	เพาเวอร์ดีเซล	26		1420	-
ราคาสินค้าไม่รวมภาษี				1327	40
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				92	70
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)				1420	-

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับสินค้า ลงชื่อ ผู้ส่งสินค้า
(.....) (.....)

เล่มที่ 085

เลขที่ 8456

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ตราหน่วยงาน

โปรดจำหน่ายของข้างล่างนี้ในบัญชีของ ๖๕๐.๘๒๐๖

หมายเลขรถ ๗- 161๒ วันที่ ๒๕/๑๐/๖๙

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบรคจีน ๑๕	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑1	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑๕	-	
เพาเวอร์วรีเชล	๑ตัว	1,650 -
น้ำมันเครื่อง	-	
เบ็ดเคล็ด	-	
	รวมเงิน	1,650 -

ผู้รับของ

ผู้ส่งจ่าย

ผู้ขาย



พจก. เทพนฤมิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

ใบแจ้งหนี้

เล่มที่

134

ใบส่งสินค้าใบกำกับภาษี

เลขที่

6679

ชื่อผู้ซื้อ: บริษัท ศาสตราฯ จำกัด

วันที่: 25 ต.ค. 62

ที่อยู่:

ถ. ๒๖๑ อ. แม่สะเรียง

เลขที่ผู้เสียภาษี:

อัตราภาษี ☒ ร้อยละ 7

จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	เบนซิน 95				
	แก๊สโซฮอล์ 91				
	แก๊สโซฮอล์ 95				
12, 17 ลิ	เพาเวอร์ดีเซล	26.54		1650	
				2	

ราคาสินค้าไม่รวมภาษี

1522 06

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

107 94

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ราคาสินค้ารวมภาษี

1650

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ:

(ลายเซ็น)

ผู้รับสินค้า ลงชื่อ:

วิจิตร

ผู้ส่งสินค้า

(.....)

(๗๘๓ ๗๖๗๗)

เล่มที่ 085

เลขที่ 8457

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ครุฑหน่วยงาน

โปรดจำหน่ายของข้างล่างนี้ในบัญชีของ สสอ. สบเมย

หมายเลข V-1612 วันที่ 31/10/62

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบนซิน 95	-	
แก๊สโซฮอล์ 91	-	
แก๊สโซฮอล์ 95	-	
เพาเวอร์ดีเซล	1,000	
น้ำมันเครื่อง	-	
เบ็ดเตล็ด	-	
	รวมเงิน	

ผู้รับของ

ผู้ส่งจ่าย

ผู้ขาย



ทพ.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

เล่มที่

34

ใบแจ้งหนี้

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่

6684

ชื่อผู้ซื้อ สำนักงานเทศบาลตำบลแม่สะเรียง

วันที่ 31 ต.ค. 62

ที่อยู่ ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

เลขที่ผู้เสียภาษี

อัตราภาษี ☒ 7%

จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	ปูนซีเมนต์ 95				
	แก๊สโซฮอล์ 91				
	แก๊สโซฮอล์ 95				
3698 กก.	แกลเวอร์ดีเซล	24	07	1000	

ราคาสินค้าไม่รวมภาษี

934 58

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

65 42

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ราคาสินค้ารวมภาษี

1000

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าและบริการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ นางสาว

ผู้รับสินค้า ลงชื่อ

นางสาว

ผู้ส่งสินค้า

()

(นางสาว นางสาว)

บิลเงินเพื่อ หอจดหมายเหตุสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

ชื่อหน่วยงาน กิ่งส.ส.บ.ป.ส.

ประเภทสินค้า วัสดุภัณฑ์เครื่องเขียนและหลอดไฟ ชนิด.....

ผู้จำหน่าย หอจดหมายเหตุสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ 297/4 หมู่ 6 ต.แม่ตะเรียง โทร 053-682403 เลขบัญชีภาษี 0-5835-54000-11-1

ประจำเดือน 17. 12. 62

8 กุมภาพันธ์ 1746.26

ลำดับ	ว.ค.ป	รายการสินค้า	จำนวน (กิโลกรัม)	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมจำนวนเงิน (บาท)	รวมจำนวนเงิน(ตัวอักษร)	หมายเลข ทะเบียนรถ	ผู้รับเงิน/ พงศ	ชื่อผู้จำหน่าย	ใบเสร็จ
1	17. 12. 62	กระดาษ	35. 650	22.14	968	เก้าร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน	04/16/12	ช	01120	
2	17. 12. 62	กระดาษ	62. 650	22.14	1700	หนึ่งพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน	04/16/12	ช	01120	085/8456
3	17. 12. 62	กระดาษ	62. 650	22.14	1011	หนึ่งพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน	04/16/12	ช	01120	085/8456
4	17. 12. 62	กระดาษ	97. 650	22.14	1000	หนึ่งพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน	04/16/12	ช	01120	085/8456
5	24. 12. 62	กระดาษ	92. 910	22.14	1430	หนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน	04/16/12	ช	01120	085/8456
6	25. 12. 62	กระดาษ	62. 920	22.14	1600	หนึ่งพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน	04/16/12	ช	01120	085/8456
7	31. 12. 62	กระดาษ	96. 920	22.14	1000	หนึ่งพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน	04/16/12	ช	01120	085/8456

3749

17. 12. 62 รวม 3749