



อำเภอคำชะอี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำชะอี อำเภอคำชะอี จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐ โทร.๐-๗๖๕๙-๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒/๑๖๕

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกเงิน (ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำชะอี ได้ขออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ประจํางวดเดือน เมษายน ๒๕๖๔ โดยเบิกเงินจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำชะอี เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการเบิกจ่ายให้ต่อไป

(นางอรทัย อินทร์แก้ว)

สาธารณสุขอำเภอคำชะอี

แบบ 350

จำแนกค่า

วันครบกำหนดส่งคืน

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

คำขอเบิก				คำอนุมัติ					
หน่วยงานย่อย	สสอ.ทับปุด	ที่หน่วยงานย่อย	b1 /2564	ส่วนราชการผู้เบิก	สสจ.พังงา	ที่ส่วนราชการผู้เบิก			
อำเภอ	ทับปุด	ปีงบประมาณ	2564	อำเภอ	เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก			
จังหวัด	พังงา	หมวดรายจ่าย	ค่าวัสดุน้ำมันฯ	จังหวัด	พังงา	ที่ฎีกา			
จำนวนเงินที่ขอเบิก			บาท	1,000.00	จำนวนเงินที่ขอเบิก			บาท	1,000.00
เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>		เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>	-
		บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-			บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-
	2. ค่าปรับ			-		2. ค่าปรับ			-
	3			-		3			-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง			บาท	1,000.00	จำนวนเงินที่ขอรับจริง			บาท	1,000.00
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				(หนึ่งพันบาทถ้วน)	
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจสอบลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว			
ลายมือชื่อผู้เบิก				นางอรทัย อินทร์แก้ว				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
สาธารณสุขอำเภอทับปุด		วันที่ 3 พฤษภาคม 2564				วันที่			
ตำแหน่ง				ตำแหน่ง					
ใบรับเงิน									
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน				1,000.00 บาท		(หนึ่งพันบาทถ้วน)			
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนภูมิภาค ภายใน () 15 วัน / () 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน									
เลขที่บัญชีที่รับโอนเงิน				วันที่					
รายงานส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ									
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่		
		เงินสด/ ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน						
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ							
1			1,000.00						
2									
3									



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐ โทร.๐-๗๖๕๙-๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒/๑๖๕

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกเงิน (ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด ได้ขออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ประจำงวดเดือน เมษายน ๒๕๖๔ โดยเบิกเงินจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการเบิกจ่ายให้ต่อไป

(นางอรทัย อินทร์แก้ว)

สาธารณสุขอำเภอทับปุด

แบบ 350

วันครบกำหนดส่งคืน

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

คำขอเบิก				คำอนุมัติ					
หน่วยงานย่อย	สสอ.ทับปุด	ที่หน่วยงานย่อย	๖1 /2564	ส่วนราชการผู้เบิก	สสจ.พังงา	ที่ส่วนราชการผู้เบิก			
อำเภอ	ทับปุด	ปีงบประมาณ	2564	อำเภอ	เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก			
จังหวัด	พังงา	หมวดรายจ่าย	ค่าวัสดุน้ำมันฯ	จังหวัด	พังงา	ที่ฎีกา			
จำนวนเงินที่ขอเบิก			บาท	1,000.00	จำนวนเงินที่ขอเบิก			บาท	1,000.00
เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>		เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>	-
		บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-			บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-
	2. ค่าปรับ			-		2. ค่าปรับ			-
	3			-		3			-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง			บาท	1,000.00	จำนวนเงินที่ขอรับจริง			บาท	1,000.00
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				(หนึ่งพันบาทถ้วน)	
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจสอบลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจสอบรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว			
ลายมือชื่อผู้เบิก				นางอรทัย อินทร์แก้ว		ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
สาธารณสุขอำเภอทับปุด		วันที่ 3 พฤษภาคม 2564		ตำแหน่ง		วันที่			
ใบรับเงิน									
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน				1,000.00 บาท		(หนึ่งพันบาทถ้วน)			
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนภูมิภาค ภายใน () 15 วัน / () 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน									
เลขที่บัญชีที่รับโอนเงิน				วันที่					
รายงานส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ									
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่		
		เงินสด/ ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน						
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ							
1			1,000.00						
2									
3									



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด งานบริหารทั่วไป(พัสดุ) โทร ๐ ๗๖๕๙ ๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒/๑๖๔

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกเงิน (ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงิน ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด ได้ดำเนินการจัดซื้อ วัสดุ(น้ำมันเชื้อเพลิงฯ) ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ห้างหุ้นส่วน จำกัด ทับปุดเจริญโชค เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับของเป็นการถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทับปุดเจริญโชค รหัสผู้ขาย ๐๘๒๓๕๒๙๐๐๐๐๕๔

เลขที่ใบ P/O

เลขที่เอกสารรับพัสดุ

๑.ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี เล่มที่ CT ๑๑๐๐๘๑

(นางสาวเมธินี เทพาอนุรักษ์)

เจ้าหน้าที่

(นายธีระยุทธ บุตรทหาร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอรัทัย อินทร์แก้ว)

สาธารณสุขอำเภอทับปุด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐ โทร.๐-๗๖๕๕-๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒ /๑๖๑

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา (งานพัสดุ) ได้ขออนุมัติซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อออกติดตามงานราชการ และการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด และการออกปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกเขตจังหวัดพังงา เป็นประจำทุกเดือน

ข้อเท็จจริง

๑. บัดนี้ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุประเภทน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่นประจำ เดือน เมษายน ๒๕๖๔ ซึ่งมีการจัดซื้อตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว
๒. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ไว้เรียบร้อยแล้ว

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
๒. ตามคำสั่งจังหวัดพังงา ที่ ๔๐๙๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการส่วนกลางและหัวหน้าหน่วยราชการอื่นที่ตั้งอยู่ในจังหวัดพังงา นายอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทน ทั้งนี้ มอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน ตามผนวก ค ๑ การดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ข้อ ๑.๕ ให้มีอำนาจสาธารณสุขอำเภอ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๕ แสนบาท ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐


ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้กับผู้ขายต่อไป

ข้อเสนอ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา


(นางสาวเมธินี เทพอนุรักษ์)
เจ้าหน้าที่


(นางอรัทัย อินทร์แก้ว)


(นายธีระยุทธ บุตรทหาร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

สาธารณสุขอำเภอทับปุด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

ตามหนังสือสัญญาใบสั่งซื้อเลขที่ ๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ โดยสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ได้ตกลงซื้อ ได้ตกลงซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น กับ ห้างหุ้นส่วน
จำกัด ทับปุดเจริญโชค เพื่อใช้สำหรับรถยนต์ของทางราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด รวมถึง
อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ เครื่องจักรกล ครุภัณฑ์ หรือสิ่งอื่นใดที่หน่วยงานของรัฐมีไว้เพื่อใช้ในการปฏิบัติ
ตามภารกิจซึ่งจำเป็นต้องใช้น้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.- บาท
(หนึ่งพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

๑.ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒.ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓.การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายธีระยุทธ บุตรทหาร)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทับปุดเจริญโชค

1

1/1 หมู่ที่ 1 ถนนเพชรเกษม ต.ทับปุด อ.ทับปุด จ.พังงา 82180

โทร 089-7247465 , 080-8943975

โทร ผู้จัดการ 086-7393822 , 089-8716844

email - thappudcharoenchok@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0823529000054 สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ ใบกำกับภาษี/บิลเงินสด

เลขที่ CT 110081

รหัสลูกหนี้

138

วันที่ 22 เม.ย. 64

ชื่อ สนง.สาธารณสุข

ที่อยู่ ต.ทับปุด อ.ทับปุด จ.พังงา

ทะเบียนรถ กค 470 พง.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000656092

จำนวน สินค้า	รายการสินค้าหรือบริการ	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงินรวมภาษี มูลค่าเพิ่มไว้แล้ว
29.36	เซลล์ วี-เพาเวอร์ ไนโตร+ แก๊สโซฮอล์ 95	35.66	1,000.00
	เซลล์ ฟิวเซฟ แก๊สโซฮอล์ 91	27.86	
	เซลล์ ฟิวเซฟ E 20 แก๊สโซฮอล์	26.62	
	เซลล์ วี-เพาเวอร์ ไนโตร+ ดีเซล B 7	34.06	
	เซลล์ ฟิวเซฟ ดีเซล BULK B 7	27.57	
	เซลล์ ดีเซล	24.57	
จ่ายเงินแล้ว			
	รวมเงิน		1,000.00
	มูลค่าสินค้า/บริการ		934.58
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม		65.42

จำนวนเงินที่มอบให้ (ตัวอักษร)

หนึ่งพันบาทถ้วน
ผู้จัดการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ

ผู้ขาย/ผู้รับเงิน

รหัส 8

โชติกา พรหมทองบุญ
พนักงานบัญชีและการเงิน



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทับปุดเจริญโชค
 ที่อยู่ ๑/๑ หมู่.๑ ต.ทับปุด
 อ.ทับปุด จ.พังงา ๘๒๑๘๐
 โทรศัพท์ ๐ ๙ ๕๕๑๐ ๑๕๓๙
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๒๓๕๒๙๐๐๐๕๔
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
 ชื่อบัญชี -

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘/๒๕๖๔
 วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด
 ที่อยู่ ๖๐ ถนนเพชรเกษม ตำบลทับปุด
 อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐
 โทรศัพท์ ๐ ๗๖๕๙ ๙๐๙๑

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทับปุดเจริญโชค ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการ
 ดังต่อไปนี้


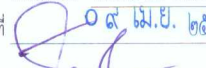
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔	๑	งวด	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
หนึ่งพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน...๒๑...วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ ปิมน้ำมัน"ทับปุดเจริญโชค" หรือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด
- ระยะเวลารับประกัน.....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ชื่อน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น ตามประกาศจังหวัดพังงา ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายธีระยุทธ บุตรทหาร)
 ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ ๐๙ เม.ย. ๒๕๖๔
 ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง
 (น.ส.โชติกา พรหมทองบุญ)
 ตำแหน่ง ผู้ขาย
 วันที่ ๐๙ เม.ย. ๒๕๖๔