

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลค่านาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด
โครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน จำนวน ๓ แห่ง โดยผ่าน
หนังสือแจ้งประชาสัมพันธ์

๒. จัดกิจกรรมกิจกรรมรณรงค์ทำความสะอาดห้องเรียน พร้อมปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายใน ภายนอก
โรงเรียน ผู้ร่วมกิจกรรมจำนวน ๑๐๐ คน ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนบ้านหนองขอนแก่น
โรงเรียนบ้านราษฎร์ดำเนิน และโรงเรียนชุมชนแสงลาดค้อหนองเขื่อน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

(/) บรรลุตามวัตถุประสงค์

() ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	จำนวน	๑๑,๐๐๐	บาท	
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	จำนวน	๑๑,๐๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	จำนวน	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

(/) ไม่มี

() มี

ปัญหา/อุปสรรค คือ -

แนวทางแก้ไข คือ -

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายวุฒิพงษ์ อัครปะชะชะ)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕

โครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน

งบประมาณ

เงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคำนาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียด
การใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าน้ำยาทำความสะอาดพื้น น้ำยาฆ่าเชื้อ จำนวน ๑๘ แกลลอน x ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ว.ร. 137/65

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี อำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รอ ๐๖๓๓.๑๐๘/๖๕

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ได้ดำเนินการจัดเตรียมประกอบอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน จำนวน ๑ รายการ รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

บัดนี้ได้ดำเนินการตามระเบียบแบบแผนการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายดังกล่าว รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจ่ายจาก เงินบำรุงปี ๒๕๖๕ ประเภทงบกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

Ac

(นางสาวกนกเนตร มะโนนิก)

เจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติ

กฤษณา จันทนา

B

(นางกฤษณา อัครกะปะชะ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

คำสั่ง

- อนุมัติ

Signature

(นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและอนุมัติจ่ายเงินบริจาค ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลคำนาดี อำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดร้อยเอ็ด
ที่ รอ ๐๖๓๓.๑๐๘/พ.๒๑๒ วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลคำนาดี ได้จัดทำโครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ ตามเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ จึงขออนุมัติดำเนินการดังนี้

๑. จัดประชุมชี้แจงให้ความรู้แก่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๐ คน โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

โดยงบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ดังนี้

๑. การจัดประชุมชี้แจง

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๐ คน x ๑ วัน x ๑ มื้อ x ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

(สองพันบาทถ้วน)

รวมเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ดล

(นางสาวกนกเนตร มะโนนิก)

เจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา อัครกะปะชะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ

(นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

ทราบ

() อนุมัติ (ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นายสมบัติ ไตรทิพย์)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน
ตำบลคำนาดี อำเภอโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด


วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวสนอง โพธิมาตร บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ๕ - ๓๐๑๗ - ๐๐๐๘๙ - ๒๘ - ๓
ที่อยู่ ๓๔ หมู่ ๑๒ ตำบลคำนาดี อำเภอโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลคำนาดี อำเภอโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด ตามรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คนๆ ละ ๒๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๒,๐๐๐	-
จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน		๒,๐๐๐	-


จ่ายเงินแล้ว


ตัวอักษร (สองพันบาทถ้วน)


(นางสนอง โพธิมาตร)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขตำบลคำนาดี

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นางสนอง โพธิมาตร)

๑๕ ก.ย. ๖๕


ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางกฤษณา อัครกะปะชะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน


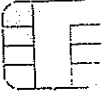


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 5 3017 00089 28 3
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สนั่น โภธิมาตร
 Name Mrs. Sanong
 Last name Phothimat
 เกิดวันที่ 16 มี.ค. 2515
 Date of Birth 16 Mar. 1972
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 34 หมู่ที่ 12 ต.ค่านาคี อ.โพธาราม
 จ.ราชบุรี
 12 หมู่ที่ 12 ต.ค่านาคี อ.โพธาราม
 จ.ราชบุรี

15 มี.ค. 2570
 วันปลานบัตร
 15 Mar. 2027
 Date of P.

4507-03-02120941

(นางสาวอุษณีย์)
 (นางสาว โภธิมาตร)
 (นางสาว โภธิมาตร)

แบบลงทะเบียนผู้ร่วมกิจกรรมตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมู่ที่	ลายมือชื่อ
๑	นางสาวพรวิภา อดุลยสาร	3	นางสาวพรวิภา
๒	นางสาวศุภมาส ใจดี	3	นางสาวศุภมาส
๓	นายวิเศษ ใจดี	3	นายวิเศษ
๔	นายวิเศษ ใจดี	3	นายวิเศษ
๕	นายวิเศษ ใจดี	6	นายวิเศษ
๖	นายวิเศษ ใจดี	6	นายวิเศษ
๗	นายวิเศษ ใจดี	6	นายวิเศษ
๘	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๙	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๑๐	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๑๑	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๑๒	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๑๓	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๑๔	นายวิเศษ ใจดี	12	นายวิเศษ
๑๕	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๑๖	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๑๗	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๑๘	นายวิเศษ ใจดี	3	นายวิเศษ
๑๙	นายวิเศษ ใจดี	3	นายวิเศษ
๒๐	นายวิเศษ ใจดี	6	นายวิเศษ
๒๑	นายวิเศษ ใจดี	6	นายวิเศษ
๒๒	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๒๓	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๒๔	นายวิเศษ ใจดี	3	นายวิเศษ
๒๕	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๒๖	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๒๗	นายวิเศษ ใจดี	2	นายวิเศษ
๒๘	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๒๙	นายวิเศษ ใจดี	6	นายวิเศษ
๓๐	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๓๑	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๓๒	นายวิเศษ ใจดี	6	นายวิเศษ
๓๓	นายวิเศษ ใจดี	9	นายวิเศษ
๓๔	นายวิเศษ ใจดี	3	นายวิเศษ

แบบลงทะเบียนผู้ร่วมกิจกรรมตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ 11 กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลคำนาดี อำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมู่ที่	ลายมือชื่อ
๓๕	นาง อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๓๖	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๓๗	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	9	
๓๘	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	9	
๓๙	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๔๐	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๔๑	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๔๒	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๔๓	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๔๔	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๔๕	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๔๖	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๔๗	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	2	
๔๘	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	3	
๔๙	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	3	
๕๐	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	9	
๕๑	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	9	
๕๒	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	2	
๕๓	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๕๔	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๕๕	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	9	
๕๖	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	3	
๕๗	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๕๘	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๕๙	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	3	
๖๐	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๖๑	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๖๒	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	9	
๖๓	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๖๔	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๖๕	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	12	
๖๖	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๖๗	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	11	
๖๘	นางสาว อรุณศรี วัฒนศิริ	3	

แบบลงทะเบียนผู้ร่วมกิจกรรมตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน

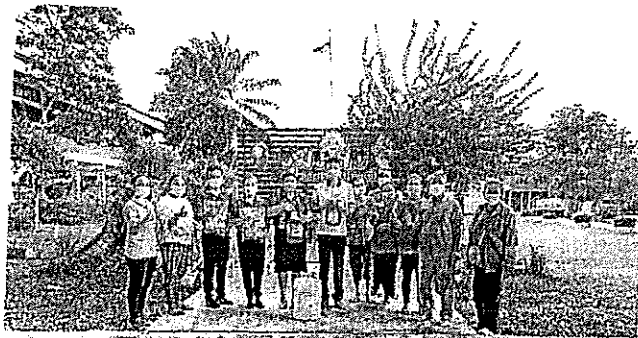
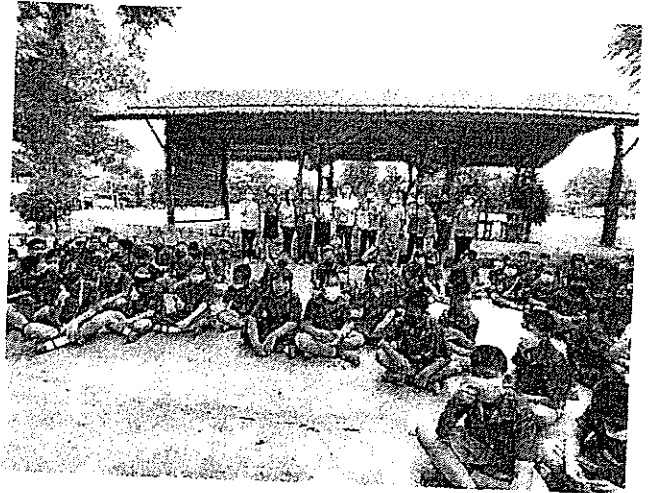
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมู่ที่	ลายมือชื่อ
๖๙	นาย น. น.	12	[ลายมือชื่อ]
๗๐	นาย น. น.	12	[ลายมือชื่อ]
๗๑	นาย น. น.	2	[ลายมือชื่อ]
๗๒	นาย น. น.	3	[ลายมือชื่อ]
๗๓	นาย น. น.	12	[ลายมือชื่อ]
๗๔	นาย น. น.	12	[ลายมือชื่อ]
๗๕	นาย น. น.	2	[ลายมือชื่อ]
๗๖	นาย น. น.	2	[ลายมือชื่อ]
๗๗	นาย น. น.	2	[ลายมือชื่อ]
๗๘	นาย น. น.	2	[ลายมือชื่อ]
๗๙	นาย น. น.	6	[ลายมือชื่อ]
๘๐	นาย น. น.	6	[ลายมือชื่อ]
๘๑	นาย น. น.	9	[ลายมือชื่อ]
๘๒	นาย น. น.	๑	[ลายมือชื่อ]
๘๓	นาย น. น.	๑	[ลายมือชื่อ]
๘๔	นาย น. น.	3	[ลายมือชื่อ]
๘๕	นาย น. น.	2	[ลายมือชื่อ]
๘๖	นาย น. น.	2	[ลายมือชื่อ]
๘๗	นาย น. น.	12	[ลายมือชื่อ]
๘๘	นาย น. น.	๓	[ลายมือชื่อ]
๘๙	นาย น. น.	3	[ลายมือชื่อ]
๙๐	นาย น. น.	12	[ลายมือชื่อ]
๙๑	นาย น. น.	๓	[ลายมือชื่อ]
๙๒	นาย น. น.	๓	[ลายมือชื่อ]
๙๓	นาย น. น.	๓	[ลายมือชื่อ]
๙๔	นาย น. น.	๓	[ลายมือชื่อ]
๙๕	นาย น. น.	๓	[ลายมือชื่อ]
๙๖	นาย น. น.	12	[ลายมือชื่อ]
๙๗	นาย น. น.	11	[ลายมือชื่อ]
๙๘	นาย น. น.	11	[ลายมือชื่อ]
๙๙	นาย น. น.	๑	[ลายมือชื่อ]
๑๐๐	นาย น. น.	๑	[ลายมือชื่อ]

ภาพประกอบโครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในโรงเรียน
รพ.สต.บ้านราษฎร์ดำเนิน ต.คำนาคี อ.โพธิ์ทอง จ.ร้อยเอ็ด





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลคำน้ำดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รอ ๐๖๓๓.๑๐๘/๖๕๕

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ และเบิกจ่ายเงินค่าพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุควบคุมโรค จำนวน ๒ รายการ รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ตามบันทึก/คำสั่ง ที่ รอ ๐๖๓๓.๑๐๘/พ.๒๑๕ ลงวันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บัดนี้ผู้ขายได้จัดส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่ตรวจรับได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องแล้ว ดังรายละเอียดในใบตรวจรับพัสดุที่แนบมา เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าพัสดุดังกล่าว รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจ่ายจาก เงินบำรุงปี ๒๕๖๕ ประเภทงบดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ดร

(นางสาวกนกเนตร มะโนนีก)
เจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติ

ก

(นางกฤษณา อัครกะปะชะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

คำสั่ง

- อนุมัติ

๒

(นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัย เฉลิมพระเกียรติ มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและอนุมัติจ่ายเงินบริจาค ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลคำนาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รอ ๐๖๓๓.๑๐๘/ พ.๒๑๓

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดซื้อพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ดำเนิน มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุควบคุมโรค มาใช้ในราชการของหน่วยงาน จำนวน ๕ รายการ วงเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็น อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการ และเพื่อให้เป็นไปตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงขออนุมัติในหลักการดำเนินการจัดซื้อวัสดุควบคุมโรคดังกล่าว จำนวน ๒ รายการ รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ดังบัญชีรายละเอียดวัสดุที่ต้องการซื้อแนบท้ายบันทึกนี้ เพื่อนำมาใช้ในงานราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน โดยเบิกจ่ายจากเงินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ ดำเนิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประเภทงบดำเนินงาน ปัจจุบันโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน มีเงินบำรุงคงเหลือทั้งสิ้น ๔๗,๖๕๑.๓๘ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันหกร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทสามสิบแปดสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกนกเนตร มะโนนิก)

เจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา อัครกะปะชะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ

(นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ทราบ

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เพราะ

(นายสมบัติ ไตรทิพย์)

สาธารณสุขอำเภอโพธารอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด กรณีการ อนุมัติการกักเงินผู้พันด้วยเงินบำรุง ของหน่วยบริการสาธารณสุข วงเงินในอำนาจที่จะสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ครั้งหนึ่งไม่ เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ดที่ ๓๖๗๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รอ ๐๖๓๓.๑๐๘/พ.๒๑๔

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุควบคุมโรค ซึ่งได้รับอนุมัติตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดเอกสารแนบท้ายบันทึกงานพัสดุ ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบการทรงกรมการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๙ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ จึงขอรายงานขอซื้อ ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ วัสดุควบคุมโรคเพื่อใช้ในการทำงาน
๒. รายละเอียดของที่จะซื้อ คือ วัสดุควบคุมโรค (ตามรายละเอียดเอกสารแนบท้ายบันทึก)
๓. ราคาากลางของทางราชการ เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
๔. วงเงินที่จะซื้อครั้งนี้ ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาทำงานเสร็จ ภายใน ๒ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
๖. จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้าง ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ () ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้จากการสืบจากท้องตลาด

๘. ข้อเสนออื่นๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอซื้อ ดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้แต่งตั้ง นายวุฒิพงษ์ อัครคะปะชะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

เรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอซื้อวัสดุควบคุมโรค ดังกล่าวข้างต้น
๒. อนุมัติให้แต่งตั้ง นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ร.ร.

(นางสาวกนกเนตร มะโนนีก)

เจ้าหน้าที่

Dr

(นางกฤษณา อัครกะปะชะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ

Dr

(นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

เห็นชอบ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เพราะ.....

Dr

(นายสมบัติ ไตรทิพย์)

สาธารณสุขอำเภอโพธารอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕


หมายเหตุ - วิธีเฉพาะเจาะจง ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) งานจัดจ้าง วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ใช้กับการจัดจ้าง ทีมช่างงานก่อสร้าง


- ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทน กรณีจัดซื้อจัดจ้างและดำเนินการทุกขั้นตอน
วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ครั้งหนึ่งภายในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท วิธีคัดเลือกและวิธีเฉพาะเจาะจง ครั้งหนึ่งภายในวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตาม คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๖๗๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ใบบันทึกข้อความ ที่ รอ ๐๖๓๓.๑๐๘/ พ.๒๑๔ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
 งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน ๒ รายการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	() ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มา จากการสืบ จาก ท้องตลาด(หน่วยละ) () อื่นๆ.....		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
				หน่วยละ (บาท)		จำนวนเงิน (บาท)	
๑. น้ำยาทำความสะอาดพื้น	๑๘ แกลลอน	๒๙๐	-	๒๙๐	-	๕,๒๒๐	-
๒. มงชักฟอก	๑๘ กิ่ง	๒๑๐	-	๒๑๐	-	๓,๗๘๐	-
รวม ๒ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าพันบาทถ้วน)						๙,๐๐๐	-

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
 (นางสาวกนกเนตร มะโนนิก)
 วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 (นางกฤษณา อัครปะชะ)
 วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นางกฤษณา อัครปะชะ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวกนกเนตร มะโนนิก	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายวุฒิพงษ์ อัครปะชะ	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางกฤษณา อัครปะชะ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวกนกเนตร มะโนนิก)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายวุฒิพงษ์ อัครปะชะ)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ใบเสนอราคา

เขียนที่ ๑๐๙ หมู่ที่ ๗ ต.วังสามัคคี อ.โพนทอง จ.ร้อยเอ็ด

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางอุษา จิตรสอาด อายุ ๕๒ ปี สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย ชื่อร้าน ห้างหุ้นส่วนจำกัดศึกษาภัณฑ์
ทะเบียนการค้าเลขที่ ๓๔๕๐๗๐๐๒๔๒๖๗๙ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๔๕๓๕๖๕๐๐๐๐๓๘
บ้านเรือนอยู่ เลขที่ ๑๙๒ หมู่ที่ ๑๑ ต.แวง อ.โพนทอง จ.ร้อยเอ็ด โทรศัพท์ - ขอเสนอราคาวัสดุควบคุมโรค
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน (บาท)
๑.	น้ำยาทำความสะอาดพื้น	๑๘ แกลลอน	๒๙๐	๕,๒๒๐
๒.	ผงซักฟอก	๑๘ ถุง	๒๕๐	๓,๗๘๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๙,๐๐๐

ตัวอักษร (เก้าพันบาทถ้วน)

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๒ วัน กำหนดยื่นราคาภายใน ๑๕ วัน

(ลงชื่อ) อุษา ผู้เสนอราคา
(นางอุษา จิตรสอาด)
ผู้จัดการร้าน

(ลงชื่อ) ๙ ผู้ตกลงราคา
(นางสาวกนกเนตร มะโนนิก)
เจ้าหน้าที่

บันทึกข้อความ

กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รร ๐๐๓๓.๑๐๘/พ.๒๑๕

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน รายงานขอซื้อวัสดุควบคุมโรค จำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ ตามรายละเอียดเอกสารแนบท้าย

ในการนี้ เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ นางอุษา จิตรสะอาด ซึ่งมีอาชีพผู้ขายแล้ว ปรากฏว่าเสนอราคา เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติให้สั่งซื้อ นางอุษา จิตรสะอาด ผู้ขาย ทำการจัดหาวัสดุควบคุมโรค ในวงเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกนกเนตร มะโนนิก)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นางกฤษณา อัครกะปะชะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน

เห็นชอบ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสมบัติ ไตรทิพย์)

สาธารณสุขอำเภอโพธารอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

หมายเหตุ ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด กรณีการอนุมัติการก่อหนี้ผูกพัน ด้วยเงินบำรุง ของหน่วยบริการสาธารณสุข วงเงินในอำนาจที่จะสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ดที่ ๓๖๗๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



ใบสั่งซื้อ

ผู้ซื้อ: นางอุษา จิตรสอาด
 ที่อยู่: บ้านเลขที่ ๑๐๙ หมู่ที่ ๗
 ตำบลวังสามัคคี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด
 โทรศัพท์ -
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๕๓๕๖๕๐๐๐๐๓๘
 เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร -
 ชื่อบัญชี -
 ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๕๕ / ๖๕
 วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน ๒๕๖๕
 รพ.สต.บ้านราษฎร์ดำเนิน
 ที่อยู่ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลค่านาดี
 อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด
 โทรศัพท์ -

ตามที่ นางอุษา จิตรสอาด ได้เสนอราคา ตามใบเสนอราคา ลงวันที่ ๑๓ เดือน กันยายน ๒๕๖๕ ไว้ต่อ
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	น้ำยาทำความสะอาดพื้น	แกลลอน	๑๘	๒๙๐	๕,๒๒๐
๒.	ผงซักฟอก	ถุง	๑๘	๒๑๐	๓,๗๘๐
(เก้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๐๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๐๐๐

- สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้
๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๒ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
 ๒. ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
 ๓. สถานที่ส่งมอบ รพ.สต.บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี อำเภอโพธารอง จังหวัดร้อยเอ็ด
 ๔. ระยะเวลารับประกัน ๑ เดือน
 ๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับ กรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จ ตามใบสั่งซื้อ จนถึงวันทำงานแล้วเสร็จบริบูรณ์
 ๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านราษฎร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ

(นางกฤษณา อัครปะชะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางอุษา จิตรสอาด)

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๕๕ / ๖๕ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านราษฎร์ดำเนิน ได้ตกลงซื้อวัสดุควบคุมโรค กับ นางอุษา จิตรสะอาด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ



ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายวุฒิพงษ์ อัครกะปะชะ)

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 48

ศึกษาภัณฑ์พาณิชย์

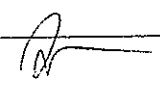
11 ตำบลบาง อำเภอบางโพธิ์ จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. 086-6423738

ประจำตัวผู้เสียภาษี 04535 65000 038

วันที่ 14 ก.ย. 65

รพ. ส่ง, 14/9/65

พ. ดึงด 0.6 พ.ล. 100 ค. ร้อย 600

ที่	รายการสินค้า	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	กระดาษพิมพ์	181	290	5220
2	หมึกพิมพ์	188	210	3948
จ่ายเงินแล้ว				
				
จ. ร. ๖๕ - ๖๕				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

19068

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

9000

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

088

รวมราคาสินค้า

8111

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า

ใบเสร็จรับเงิน

หจก. ศึกษาภัณฑ์โพนทอง

เลขที่ 31

เล่มที่ 4

192 หมู่ 11 ตำบลแวง อำเภอโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด 45110

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0453565000038

ได้รับเงินจาก... ผู้ปกครอง บ้านรวมญาติ ตำบล... ม.ลำดวน วันที่ 4/9/65
อ.โพนทอง ร้อยเอ็ด ๙.๕๐๕ (๐๑)

รับชำระเงิน	จำนวนเงิน
ค่า... วัสดุ ๑๐๐๐ บาท	๑๐๐๐
ตามใบส่งของ.....	
จ่ายเงินแล้ว	รวม ๑๐๐๐

จ่ายโดย..... ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน.....

(นางกฤษณา อิ่มสมบูรณ์)

วันที่ ๑๑/๙/๖๕

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ... สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ สาขากรุงเทพฯ

ชื่อสถานประกอบการ... เป็น สำนักงานใหญ่

ตั้งอยู่: อาคาร... ห้องเลขที่... ชั้นที่

หมู่บ้าน... ถนน

ตำบล/แขวง... อำเภอ/เขต... รหัสไปรษณีย์ 45110

จังหวัด... โทร

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน... ออกให้เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕

ผู้ออกทะเบียน... (นางสาวอรุณีย์ วิเศษสุพรรณ) สรรพากรพื้นที่ร้อยเอ็ด

ตำแหน่ง... คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่ใช้เพื่อการประกอบการ และเฉพาะสำหรับการประกอบรายการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งมิได้ระบุในแบบแสดงรายการภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือชำระในสาระสำคัญ ดังมีคำอธิบายไว้ในแบบภาษีมูลค่าเพิ่ม... ๑ ส.น.ศ.๑๒๖๓๓๐๒๗๖

นางสาวอรุณีย์ วิเศษสุพรรณ

งานการเงิน โทร. ๐๔๕-๔๕๐๐๖๖


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4507 00242 67 9
 Identification Number

นาง อรุณี จิตรสถาด
 Name Mrs. Uss
 Last name Jitsard
 เกิด 15 มี.ค. 2513
 Date of Birth 15 Mar. 1970
 ภาษา ไทย


อายุ 45 ปี 11 ต.มว 4 อ.โพธาราม
 จ.ราชบุรี
 31 ก.ค. 2551
 Valid Until 31 Jul. 2018
 Date of Issue

14 มี.ค. 2570
 Valid Until 14 Mar. 2027
 Date of Expiry

4507-02-07911422



BORA-10.5-03-2561



THAILAND

นาง อรุณี จิตรสถาด
 (นาง อรุณี จิตรสถาด)
 1

52.โครงการควบคุมและป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ดำเนินกิจกรรม วันที่ 14กันยายน2565 รพ.สต.บ้านราษฎร์ดำเนิน

