

บจ.ที่ 62/2567


เล่มที่ 253

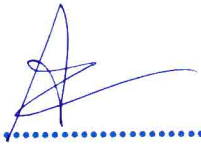
ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 17

**ห้างหุ้นส่วนจำกัด เดพี สระแก้ว**  
 38/4 อ.สุวรรณศรี ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว โทร.037-253938  
 เลขผู้เสียภาษี 0273560000953

วันที่ 27 ธ.ค. 66 นามลูกค้า กำพันธ์งาน ศงพร ศงสง อำเภอเมืองสระแก้ว  
 ที่อยู่ ถนนพหลโยธิน ต.สี่แคว อ. เมือง จ. สระแก้ว

จำนวน	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต
	ได้รับค่าวัสดุ ตามใบสั่งของ			
	เล่มที่.....เลขที่ ๐๒๖๐๖๖๑๒๐๐๑๑๕			
	เป็นเงิน		4995-	
	<b>จ่ายเงินแล้ว</b>			
	 (นางรานีย์ สมดี)			
	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน			
	27 ธ.ค. 2566			
	(สี่พันเก้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)	รวมเงิน	4995-	

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน



บจ.ที่ 63/2567 ใบเสร็จรับเงิน

หน่วยรับชำระ: กองบริหารการคลังและรายได้ กรมสรรพากร

วันชำระเงิน/วันนำส่ง 27/12/2566

ผู้ชำระภาษีอากร สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

เดือน/ปีภาษี 12/2566

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-02415-59-9

ประเภทการชำระ: ภาษี

หมายเลขอ้างอิงการยื่นแบบ

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

จำนวนเงิน (บาท)

P530009394732

67106701309

\*\*\*\*\*46.59

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (สี่สิบหกบาทห้าสิบเก้าสตางค์)

46.59

ภ.ง.ด.53

จ่ายเงินแล้ว

ผู้รับเงิน

นางทัศนีย์ เต่าร้าง

(นางทัศนีย์ เต่าร้าง )

Digitally signed

By The Revenue Department (EPA)

Date: 2023.12.28 09:24:53

(นางราณี สมดี)

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและรายได้/ผู้รับมอบอำนาจ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

27 ธ.ค. 2566





**ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร**  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

**ใบรับชำระเงินค่าสินค้าและบริการ/ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม**  
(BILL PAYMENT SLIP/FEE RECEIPT)

ค่าบริการและค่าธรรมเนียม  
Fee and Services

สาขา/Branch	วันที่/Date	ชื่อผู้ฝาก/Deposit by	โทร./Tel No.	ผู้รับเงิน Teller
ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ชำระ/Type of Payment	รหัสบริการ/Service Code			ผู้อนุมัติ Authorize
Ref. No.1				
Ref. No.2				
Ref. No.3				
ชื่อ-สกุล/Name	จำนวนเงิน (ตัวอักษร) Amount (Letter)			จำนวนเงิน (ตัวเลข) Amount (Number)
เลขที่เช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร-สาขา Bank-Branch		จำนวนเงิน Amount	

**FILING**

ไฟล์ส่งยื่นแบบแสดงรายการภาษีออนไลน์

**ชุดชำระเงิน/Pay-In Slip**

(สำหรับผู้เสียภาษีเพื่อเป็นหลักฐาน/For Taxpayer Record)

วันที่ Date	27 ธ.ค. 2566	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [REF1] Customer No.	0999002485599	ยอดชำระ (บาท) Paid Amount (baht)	4859
ชื่อ Name	สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ	รหัสควบคุม [REF2] Reference No.	16031856 2042522	ตัวอักษร	สี่หลักภาคหลังชำระสองตัว
หมายเหตุ -					

**เงื่อนไขการชำระเงิน/Payment Condition**

- กรุณานำใบ Pay-In Slip ของหมายเลขอ้างอิงชำระเงิน (เลขของกรมสรรพากร) ไปยื่นชำระเงินได้ทุกหน่วยชำระภาษีที่ระบุไว้ ภายในวันที่ 15 มกราคม 2567  
Please bring this Pay-In Slip with filing no. 160318562042522 to pay tax at any specified tax payment receiving unit 15 January 2024
- กรณีชำระด้วยเช็ค ต้องเป็นเช็คของธนาคาร สาขาที่เปิดบัญชี และใช้บริการชำระภาษี ณ สาขาบัญชี โดยระบุผู้รับเงินคือ "กรมสรรพากร"/In case of cheque payment:  
1) the cheque must belong to the branch bank that the bank account is open.  
2) tax payment service must be used at that branch bank.  
3) 'Revenue Department' must be specified as money receiver.

- ข้อมูลการชำระเงินของท่านจะส่งไปยังกรมสรรพากรหลังจากวันทำการที่ท่านชำระเงินในวันทำการ/Your Payment information will be sent to the Revenue Department one workday after your payment date

**ช่องทางการชำระภาษี**

**หน่วยรับชำระภาษี**

Counter Service	# UOB, t.b, [Logos]
ATM	# UOB, t.b, [Logos]
Internet Banking/Internet	# UOB, t.b, [Logos]
Tele-Banking/Phone	[Logos]
Mobile	[Logos]



แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย  
ตามมาตรา 3 เศรษฐ และมาตรา 69 ทวิ  
และการเสียภาษีตามมาตรา 65 จัตวา แห่งประมวลรัษฎากร

ภ.ง.ด.53

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 2 4 1 5 5 9 9  
(ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย)

นำส่งภาษีตาม

- ✓ (1) มาตรา 3 เศรษฐ แห่งประมวลรัษฎากร  
(2) มาตรา 65 จัตวา แห่งประมวลรัษฎากร  
(3) มาตรา 69 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย (หน่วยงาน) :

สาขาที่

สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

ที่อยู่ : อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่ - หมู่บ้าน -

(1) ยื่นปกติ ✓ (2) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่ 3

เลขที่ - หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - แยก

สำหรับใบเสร็จรับเงิน

ถนนเทศบาล 19

ตำบล/แขวง สระแก้ว

เลขที่ใบเสร็จ: 67106701309

อำเภอ/เขต เมืองสระแก้ว

จังหวัด สระแก้ว

วันที่: 27/12/2566

รหัสไปรษณีย์ 2 7 0 0 0

จำนวนเงิน 46.59 บาท

(สี่สิบหกบาทห้าสิบบาทสตางค์)

DLN: ภงด53000060000527001032625661227020000101

UID: 0000600025661227326000286

เดือนที่จ่ายเงินได้พึงประเมิน (ให้ทำเครื่องหมาย "✓" ลงใน " " หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. 2566

- |                |              |             |                |
|----------------|--------------|-------------|----------------|
| (1) มกราคม     | (4) เมษายน   | (7) กรกฎาคม | (10) ตุลาคม    |
| (2) กุมภาพันธ์ | (5) พฤษภาคม  | (8) สิงหาคม | (11) พฤศจิกายน |
| (3) มีนาคม     | (6) มิถุนายน | (9) กันยายน | ✓ (12) ธันวาคม |

✓ ใบแบบ ภ.ง.ด.53 ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน 1 ราย  
จำนวน 1 แผ่น

มีรายละเอียดการหักเป็นรายผู้มีเงินได้ ปรากฏตาม

หรือ

(ให้แสดงรายละเอียดใบแบบ ภ.ง.ด.53 หรือในสื่อ

สื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน ราย  
จำนวน แผ่น

บันทึกในระบบคอมพิวเตอร์อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

(ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่

หรือตามหนังสือขอลงการใช้นานา เลขอ้างอิงการลงทะเบียน )

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง

จำนวนเงิน

- |  |          |
|--|----------|
| 1. รวมยอดเงินได้ทั้งสิ้น                             | 4,658.88 |
| 2. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น                        | 46.59    |
| 3. เงินเพิ่ม (ถ้ามี)                                 |          |
| 4. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (2. + 3.) | 46.59    |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

187179A8D8E2647B963B60BED20FABE5D8634EFF5E19FF9951B283E95A5157DD603A498DCBD29  
518BA19194051FC7F6F4084D92C1887C04E46CAB623B2545687



Digital Signed  
By the Revenue Department (P-A)  
Date: 2023-12-28 09:25:03

ยื่นวันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ	สาขาที่	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน	จำนวนเงินภาษี หักและนำส่งในครั้งนั้น	จำนวนเงินที่จ่ายในครั้งนั้น	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน		จำนวนเงินภาษี หักและนำส่งในครั้งนั้น
					วันที่จ่าย	ประเภทเงินได้ ที่ประเมินที่จ่าย	
1	0 0 0 0 0	<p>เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้ยื่นหน้าที่)</p> <p>ชื่อและที่อยู่ของผู้มีเงินได้ (ให้ระบุให้ชัดเจนว่า บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือหุ้นส่วนสามัญบุคคล และให้ระบุ เลขที่ ต่อก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)</p> <p>0 2 7 3 5 6 0 0 0 9 5 3</p> <p>ชื่อ ..... ที่อยู่ ..... ชื่อ ..... ที่อยู่ ..... ชื่อ ..... ที่อยู่ ..... ชื่อ ..... ที่อยู่ ..... ชื่อ ..... ที่อยู่ .....</p>	46 59 1	4,658 88	27/12/2566	ค่าจ้างงานแบบคราว	1.00
รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง (ถ้าไปรวมกับใบแนบ ก.ง.ด.53 แบบอื่น (ถ้ามี))				46 59	4,658 88		

(ให้กรอกลำดับที่ยื่นเรื่องยื่นใบแนบ)

**หมายเหตุ**

1. ใบแจ้งการหักภาษี ณ ที่จ่ายโดยอัตโนมัติ  
 1. ใบแจ้งการหักภาษี ณ ที่จ่ายโดยอัตโนมัติ  
 2. ใบแจ้งการหักภาษี ณ ที่จ่ายโดยอัตโนมัติ

# หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ 4235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 

0	9	9	4
---	---	---	---

 - 

0	0	2	4
---	---	---	---

 - 

1	5	5	9
---	---	---	---

 - 

9
---

  
 ที่อยู่...ถนนเทศบาล 19 ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว 27000.....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่.....สตก 01.33/2441.....  
 ลงวันที่ 20.....เดือน..... ธันวาคม พ.ศ. 2566..... ตามสัญญาเลขที่.....  
 .....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย \* เลขที่ประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--

 - 

--	--

  
 ชื่อ.....ห้างหุ้นส่วนจำกัด เคพี สระแก้ว..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 

0
---

 - 

2	7	3	5
---	---	---	---

 - 

6	0	0	0	0
---	---	---	---	---

 - 

9	5
---	---

 - 

3
---

  
 ที่อยู่...38/4 ถนนสุวรรณศร ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว  
 และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่.....  
 ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว	<del>21</del> 5.ค. 2566	4,658.88	46.59
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ		27 5.ค. 2566		
รวม			4,658.88	46.59

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สี่สิบหกบาทห้าสิบเก้าสตางค์)

(ลงชื่อ).....  
 ( นางราณี สมดี )  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

- หมายเหตุ
1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
  2. กรอกข้อมูลกรณีมีการ โอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน
- \* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม  
 ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว (งานการเงิน) โทร ๐ ๓๓๒๔ ๑๑๗๙

ที่ สก ๐๑๓๓/๒๕๕๑ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุงานบ้านงานครัว

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

## ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ได้ดำเนินการจัดซื้อ วัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เค พี สระแก้ว (สำนักงานใหญ่) เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๙๘๕.๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคาร่วมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามบันทึกข้อความ ที่ สก ๐๑๓๓/๒๓๕๖ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ นั้น

## ๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับได้ดำเนินการตรวจรับของถูกต้องเรียบร้อยตามเงื่อนไขทุกประการ

## ๓. ข้อระเบียบที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

## ๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายเงิน ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว จากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ตามแผนเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เค พี สระแก้ว (สำนักงานใหญ่) เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๙๘๕.๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

## ๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่าย ต่อไป

(นางราณี สมดี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่การเงิน

คำสั่ง **อนุมัติ**

(นายคำรณ สมยา)

สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

21 ธ.ค. 2566

4985 (4658.88)

1% = 46.59

รวม = 4938.41



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว โทร ๐ ๓๗๒๔ ๑๑๗๔  
 ที่ สก ๐๑๓๓/ ๒๓๔๖ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖  
 เรื่อง รายงานขออนุมัติจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว  
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว เพื่อใช้สำนักงานในการให้บริการแก่เจ้าหน้าที และประชาชนที่มาติดต่อราชการที่สำนักงาน ซึ่งได้รับอนุมัติจาก แผนเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๔,๙๘๕ บาท ( สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) ตามรายละเอียดแนบท้าย

งานพัสดุ ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ตามที่เสนอ เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ และข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๖ รายการ เป็นเงิน ๔,๙๘๕ บาท ( สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) ตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	คงเหลือยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/เดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง/ราคาอ้างอิง	ราคาซื้อหลังสุด	
				จำนวนหน่วย	ราคา	ราคารวม			
๑	กระดาษชำระม้วนใหญ่ ( ๔ ม้วน/แพค )	-	-	๔ แพ็ค	๔๐๐	๑,๖๐๐			
๒	กระดาษชำระม้วนเล็ก (๒๔ ม้วน/แพค)			๒ แพ็ค	๔๕๐	๙๐๐			
๓	น้ำยาล้างห้องน้ำ			๓ แกลลอน	๒๓๐	๖๙๐			
๔	น้ำยาถูพื้น			๓ แกลลอน	๒๓๐	๖๙๐			
๕	สบู่เหลวล้างมือ			๑๒ ขวด	๖๕	๗๘๐			
๖	ถุงขยะสีดำ ขนาด ๒๘*๓๖ นิ้ว			๕ ท่อ	๖๕	๓๒๕			
รวมเงิน							๔,๙๘๕		

ตัวอักษร ( สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน )  
 โดยจะต้องจัดหาพัสดุให้เสร็จ ภายในวันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

มีกำหนดเวลาส่งมอบภายใน ๘ วัน

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

ขออนุมัติแต่งตั้ง นางพัชมา ตรีพลอักษร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามข้อ ๒๔ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไปด้วย

(ลงชื่อ).....

(นางอมรพร คุ่มวงษ์)  
 เจ้าหน้าที่

(ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๓๑๑๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง การมอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว ได้มอบอำนาจให้ สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว เป็นผู้พิจารณาอนุมัติสั่งซื้อสิ่งของได้

(ลงชื่อ).....

( นายวิทยา สิทธิประภา )  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ)

คำสั่ง ทราบ - อนุมัติ  
 (ลงชื่อ).....

( นายค้ำณ สมยา )

สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว  
 ๗ ธ.ค. ๒๕๖๖





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว โทร ๐ ๓๗๒๔ ๑๑๗๙  
ที่ สก ๐๑๓๓/ ๒๓๗๖ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖  
เรื่อง รายงานผลการเจรจาตกลงราคาซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามที่ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว เห็นชอบรายงานขอซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔,๙๘๕ บาท (สี่พันเก้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังนี้

ในการนี้ เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ หจก. เคพี สระแก้ว ซึ่งมีอาชีพขายแล้ว ปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน ๔,๙๘๕ บาท (สี่พันเก้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาเรียงดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้สั่งซื้อ หจก. เคพี สระแก้ว เป็นผู้ขาย ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ในวงเงิน ๔,๙๘๕ บาท (สี่พันเก้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) .....  
(นางอมราพร คุ่มวงษ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
เจ้าหน้าที่  
๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) .....  
(นายวิทยา สิทธิประภา)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ทราบ - อนุมัติ

(ลงชื่อ) .....  
(นายคำรณ สมยา)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว  
๘ ธันวาคม ๒๕๖๖



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดสระแก้ว ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
สำหรับการจัดซื้อ วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๖ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก.  
เคพี สระแก้ว (ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๙๘๕.๐๐ บาท ( สี่พันเก้าร้อยแปดสิบ  
ห้าบาทถ้วน ) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

( นายคำรณ สมยา )

สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ**

-----

ข้าพเจ้า ..... นายวิทยา สิริธิประภา ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า ..... นางอมราพร คุ่มวงษ์ ..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า ..... นางพัชมา ตริพลอักษร ..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  


( นายวิทยา สิริธิประภา )  
( หัวหน้าเจ้าหน้าที่ )

ลงนาม .....  


( นางอมราพร คุ่มวงษ์ )  
( เจ้าหน้าที่ )

ลงนาม .....  


( นางพัชมา ตริพลอักษร )  
( ผู้ตรวจรับพัสดุ )

1111. 1111 (1111).  
A PAK SEO LIMITED PARTNERSHIP

15 5.A. 2566



12/1/2014

**หจก. เคพี สระแก้ว**  
**K P SAKAEO LIMITED PARTNERSHIP**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0273560000953 สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : Head Branch

38/4 ต.สุวรรณนคร ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว สระแก้ว  
27000  
Tel.037-242938 Fax.037-241416

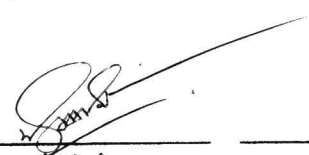
**ใบส่งสินค้าใบกำกับภาษี**  
**ต้นฉบับ**

Inv. No. : QPVC6612000115  
Date : **15 ธ.ค. 2566**  
Time : 13:31:20 Page : 1 / 1

**เลขประจำตัวผู้เสียภาษี** : 0994000283610 / สำนักงานใหญ่  
**Customer No. :** KP0099  
**Customer Name :** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว  
519 ซอยหมู่บ้านปรางสีดา 3 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว  
สระแก้ว 27000

Term of payment : เดือนในการชำระ  
Reference No. : เลขที่อ้างอิง  
Due Date : วันครบกำหนดชำระ  
Salesman Code : รหัสพนักงานขาย : 0003

Item ลำดับ	Article Number รหัสสินค้า	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	00001027	กระดาษชำระม้วนใหญ่(แพ็ค 4 ม้วน)	4.00	แพ็ค	400.00		1,600.00
2	00001028	กระดาษชำระม้วนเล็ก(แพ็ค 24 ม้วน)	2.00	แพ็ค	450.00		900.00
3	6	น้ำยาล้างห้องน้ำ	3.00	กอลลอน	230.00		690.00
4	5	น้ำยาลูฟีน	3.00	กอลลอน	230.00		690.00
5	8858814203610	สบู่เหลวล้างมือ	12.00	ขวด	65.00		780.00
6	00000690	ถุงขยะสีดำ 28*36 นิ้ว	5.00	บ่อ	65.00		325.00

ได้รับสินค้าตรงรายการข้างบนนี้เรียบร้อยแล้ว Received the above mentioned goods in good order and condition การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัท ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว Payment by cheque not valid till the cheque has been nonoured	รวมเงิน	Sub Total	4,985
	ส่วนลดเงินสด	Less Cash Disc	0
	ยอดคงเหลือ	Total	4,656
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	Total VAT	326
<b>(สีทับแก้ร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)</b>	<b>ยอดสุทธิ</b>	<b>Grand Total</b>	<b>4,985</b>
 ผู้รับสินค้า Receiver	วันที่รับ Received Date	ใบขาม หจก. เคพี สระแก้ว For K P SAKAEO LIMITED PARTNERSHIP	ผู้ส่งสินค้า Deliverer
		ผู้รับเงิน Collector	ผู้อนุมัติ Authorized

## ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ได้จัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จาก หจก. เคพี สระแก้ว ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบ วัสดุงานบ้านงานครัว ตามใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี ของผู้ขาย เลขที่ ORVC๖๖๑๒๐๐๐๑๑๕ เล่มที่ - ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องทุกประการ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้

จึงขอเสนอรายงานต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และเบิกจ่ายเป็นจำนวนเงิน ๔,๙๘๕ บาท ( สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) ให้กับผู้ขายต่อไปด้วย

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางพัชมา ตรีพลอักษร)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ได้รับพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว เห็นควรดำเนินการส่งเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....  
(นางอมราพร คุ่มวงษ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....  
(นายวิทยา สิทธิประภา)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ - อนุมัติ

(ลงชื่อ).....  
(นายคำรณ สมยา)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว โทร ๐ ๓๗๒๔ ๑๑๗๙  
ที่ สก ๐๑๓๓ /๒๓๔๐ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖  
เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว จะดำเนินการจัดซื้อ วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๖ รายการ ในวงเงิน ๔,๙๘๕ บาท ( สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) เพื่อให้การจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ของการจัดซื้อ วัสดุงานบ้านงานครัว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรี และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งให้ นางพัชมา ตรีพลอักษร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอมราพร คุ่มวงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

(นายริทยา สิทธิประภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายคำรณ สมยา)

สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว โทร. ๐.๓๗๒๔.๑๑๗๙  
ที่ สก ๐๑๓๓/๒๓๕๔ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖  
เรื่อง รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพืชสด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือ ที่ สก ๐๑๓๓ / ๒๓๕๐ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งนางพัชมา ตรีพลอักษร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพืชสด ได้แก่ วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๖ รายการ ในวงเงิน ๔,๙๕๕ บาท ( สี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) ให้กับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

บัดนี้ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพืชสด รายการ วัสดุงานบ้านงานครัว ได้พิจารณาแล้วเห็นควรให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพืชสดที่จะซื้อ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพืชสด ในการดำเนินการจัดซื้อ ต่อไป

  
(นางพัชมา ตรีพลอักษร)


นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้รับผิดชอบกำหนด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

หากเห็นชอบ โปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพืชสด รายการ วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๖ รายการ ตามที่ผู้รับผิดชอบเสนอข้างต้น เพื่อประกอบการดำเนินการจัดซื้อ ต่อไป

  
(นางอมราพร คุ่มวงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
เจ้าหน้าที่

  
(นายวิทยา สิทธิประภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

  
(นายคาร์ณ สมยา)

สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ  
รายการ วัสดุงานบ้านงานครัว**

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วยนับ	จำนวนเงิน
	<p><b>รายการวัสดุงานบ้านงานครัว ๖ รายการ รายละเอียด ดังนี้</b></p> <p><b>๑.กระดาดชำระม้วนใหญ่ รายละเอียด</b> - กระดาดชำระม้วนใหญ่ (จัมโบ้โรล) สีขาว เนื้อกระดาดย่อยสลายง่ายตามคุณสมบัติของกระดาดชำระ ต้องมีรอยประหวางแผ่นเพื่อเพิ่มความประหยัดแก่ผู้ใช้ เป็นผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ผลิตภัณฑ์ที่ทำจากเยื่อเวียนใหม่ ขนาดความกว้าง x ยาว ไม่น้อยกว่า ๙.๐๐ x ๖๒๐๐๐ ซม. / ม้วน บรรจุ ๔ ม้วน/แพ็ค</p> <p><b>๒.กระดาดชำระม้วนเล็ก รายละเอียด</b> - กระดาดชำระม้วนเล็ก สีขาว เหนียวนุ่ม เนื้อกระดาดย่อยสลายง่ายตามคุณสมบัติของกระดาดชำระ ต้องมีรอยประหวางแผ่นเพื่อเพิ่มความประหยัดแก่ผู้ใช้ เป็นผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ผลิตภัณฑ์ที่ทำจากเยื่อเวียนใหม่ หนา ๒ ชั้น ขนาด ๑๐.๐ x ๑๑.๓ ซม. ยาว ๑๓๘ ซม./ม้วน บรรจุ ๒๔ ม้วน/แพ็ค</p> <p><b>๓.น้ำยาล้างห้องน้ำ รายละเอียด</b> - ขจัดคราบสกปรกต่างๆ ในห้องน้ำ สำหรับทำความสะอาดพื้นห้องน้ำ รวมทั้งสุขภัณฑ์ต่างๆ ภายในห้องน้ำได้เป็นอย่างดี ขจัดคราบฝังแน่น และ ช่วยฆ่าเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส ขนาด ๓๕๐๐ มล./ขวด</p> <p><b>๔.น้ำยาถูพื้น รายละเอียด</b> - ใช้ทำความสะอาด ขจัดคราบสกปรก คราบฝุ่น บริเวณพื้นต่างๆ เช่น พื้นกระเบื้อง พื้นกระเบื้องยาง พื้นไม้ พื้นหินอ่อน พื้นหิน พื้นกระจก บริเวณพื้นผิวเรียบต่างๆ กลิ่นหอม ขนาด ๕๒๐๐ มล./แกลลอน</p> <p><b>๕.สบู่เหลวล้างมือ รายละเอียด</b> - ใช้ล้างมือหลังทำหัตถการ/กิจวัตรต่างๆ ปลอดภัยไร้สารตกค้าง ป้องกันปัญหาสารปนเปื้อนอาหารต่างๆ เหมาะกับทุกสภาพผิว แม้ผิวที่บอบบาง จึงล้างได้บ่อยครั้งตามความต้องการ ผ่านมาตรฐานความปลอดภัยและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ขนาด ๒๙๕ มล./ขวด</p> <p><b>๖.ถุงขยะสีดำ รายละเอียด</b> - ผลิตจากพลาสติกเกรดดี มีคุณภาพ มีความหนา เหนียว ทนทานมาก ไม่ขาดง่าย รอยต่อขอบถุงซีล ๒ ชั้น บริเวณก้นถุงหรือขอบถุงไม่ปริแตกง่าย พลาสติกไม่กรอบ เหมาะสำหรับใส่ขยะ และใช้ในร้านอาหาร บ้านเรือน โรงแรม โรงงาน และสถานประกอบการ ขนาด ๒๘ * ๓๖ นิ้ว บรรจุ ๑๓ ใบ/ ๑ กิโลกรัม/ห่อ</p>	<p>๔ แพ็ค</p> <p>๒ แพ็ค</p> <p>๓ แกลลอน</p> <p>๓ แกลลอน</p> <p>๑๒ ขวด</p> <p>๕ ห่อ</p>	<p>๑,๖๐๐</p> <p>๙๐๐</p> <p>๖๙๐</p> <p>๖๙๐</p> <p>๗๘๐</p> <p>๓๒๕</p>
	<b>รวมทั้งสิ้น (สี่พันเก้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)</b>		<b>๔,๙๘๕</b>

ลงชื่อ.....

(นางพัชมา ตรีพลอักษร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว  
ปีงบประมาณ 2567

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1. เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (ณ วันที่ 30 กันยายน 2566)	1,231,048.32
1.1 เงินบำรุงของ รพสต. (เงินของ รพสต. ที่ใช้ได้โดยไม่มีหนี้ผูกพัน)	1,231,048.32
1.2 งบค่าเสื่อม ปี 2566 และปีก่อนๆ คงเหลือ (ถ้ามี)	
1.3 งบลงทุนปี 2566 และปีก่อนๆ คงเหลือ (ถ้ามี)	
1.4 เงินอื่นๆ	
2. ประมาณการรายรับ ปี 2567 (จากตาราง 2)	1,858,081.89
3. ประมาณการรายจ่าย ปี 2567 (จากตาราง 3)	2,428,445.00
4. ประมาณการเงินบำรุงคงเหลือ ณ 30 กันยายน 2567	660,685.21
5. ประมาณการเงินคงเหลือหลังจากสำรองไว้เป็นค่าสาธารณูปโภคและค่าจ้าง ลูกจ้างอย่างน้อย 2 เดือนแล้ว	589,951.87

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นายคำรณ สมยา)

สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางดารารัตน์ ไหวงค์)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายธราพงษ์ กัปปโก)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลำดับ ที่	หมวด	ค่าใช้จ่ายจริง			ค่าใช้จ่ายจริง เฉลี่ย	แผนค่าใช้จ่าย	หมายเหตุ
		ปี 64	ปี 65	ปี 66	ปี 64-66	ปี 2567	
	4.6.1 ค่าซ่อมบำรุงครุภัณฑ์				-	70,000.00	
	4.6.2 ค่าซ่อมบำรุงยานพาหนะ		19,590.00	65,288.19	28,292.73	100,000.00	
	4.6.3 ค่าซ่อมแซมสิ่งปลูกสร้าง				-	50,000.00	
	4.6.4 ค่าซ่อมแซมอื่นๆ (ระบุ).....					30,000.00	
	4.7 ค่าจ้างเหมาบริการ						
	4.7.1 ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด				-		
	4.7.2 ค่าจ้างเหมาเติมน้ำยา ดับเพลิง				-	6,000.00	
	4.7.3 ค่าจ้างถ่ายเอกสาร		2,981.00	24,080.00	9,020.33	36,000.00	
	4.7.4 ค่าจ้างเหมาตัดหญ้า		2,500.00	30,000.00	10,833.33	36,000.00	
	4.7.5 ค่าจ้างเหมาพนักงาน ขนส่ง		192,000.00	192,000.00	128,000.00	216,000.00	
	4.7.6 ค่าจ้างเหมาซ่อมแซม บ้านพัก		98,000.00		32,666.67	100,000.00	
	4.7.7 ค่าจ้างทำป้ายไวเนล			12,600.00	4,200.00	10,000.00	
	4.7.8 ค่าจ้างเหมา/เช่า โปรแกรม Plan -d				-	24,000.00	
	4.7.9 ค่าจ้างเหมาอื่น (ระบุ).....				-	40,000.00	
<b>5</b>	<b>ค่าวัสดุ</b>	-	<b>86,445.00</b>	<b>328,347.52</b>	<b>138,264.17</b>	<b>579,525.00</b>	
	5.1 วัสดุสำนักงาน		7,835.00	12,705.75	6,846.92	27,170.00	
	5.2 วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ				-	-	
	5.3 วัสดุงานบ้านงานครัว			22,551.77	7,517.26	36,130.00	
	5.4 วัสดุก่อสร้าง				-	-	
	5.5 วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		78,610.00	163,150.00	80,586.67	363,600.00	
	5.6 วัสดุการเกษตร				-	-	
	5.7 วัสดุโฆษณาและเผยแพร่				-	-	
	5.8 วัสดุเครื่องแต่งกาย				-	-	
	5.9 วัสดุคอมพิวเตอร์			129,940.00	43,313.33	152,625.00	
	5.10 วัสดุกีฬา				-	-	
	5.11 วัสดุยานพาหนะและขนส่ง				-	-	