

1 เดือน พ.ค. ๖๔

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ**

.....

ข้าพเจ้า นายอักรพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายवासกรี สายเพชร	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายवासกรี สายเพชร)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์)

คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุสำนักงาน(น้ำดื่ม) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนเงิน
จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ 2564

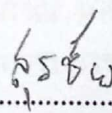
ข้าพเจ้า นายสุรชัย เสียงเพราะ อยู่บ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 13

ตำบล ปราสาท อำเภอ บ้านด่าน จังหวัด บุรีรัมย์

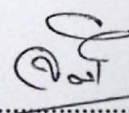
ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าวัสดุสำนักงาน (น้ำดื่ม)	450	-
จ่ายเงินแล้ว		
On		
(นางสาวอมรรณ กะขุนรัมย์)		
นักวิชาการเงินและบัญชี		
วันที่ ๗ / 5 / ๖๔		
รวมเงิน	450	-

(ตัวอักษร) สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายสุรชัย เสียงเพราะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายจักรพงษ์ บำรุงธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

.....

ข้าพเจ้า นายอักรพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายวาสุกรี สายเพชร	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายวาสุกรี สายเพชร)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์)

คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนเงิน
จำนวน ๖,๖๕๙.๐๐ (หกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)



Surprise

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปาเมธ เซลส์แอนด์เซอร์วิส

36/107-108 ถ.อินจันทร์ณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000

Tel./Fax 044-625527 Mobile : 082-8747895

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0313553001043

(สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน

ต.บ้านด่าน

อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน :

RE640507001

วันที่ :

๗ ม.ค. ๖๔

ลำดับ	เลขที่	วันที่	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดชำระ
1	IV640402011		6,659.00 จ่ายเงินแล้ว Gm		6,659.00

(หากพันหรือห้าสิบบาทถ้วน).

(นางสาวอมรรณ คะขุนรัมย์)

รวมเป็นเงิน

6,659.00

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ ๗ / ๕ / ๖๔

☐ เงินสด ☐ เงินโอน

☐ เช็คธนาคาร.....เช็คเลขที่.....ลงวันที่...../.....จำนวนเงิน.....

การชำระเงินด้วยเงินโอน/เช็ค จะสมบูรณ์เมื่อทางฯ ได้รับเงินตามเงินโอน/เช็คเรียบร้อยแล้ว

วันที่...../...../..... ผู้รับเงิน.....

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

.....

ข้าพเจ้า นายอักรพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายवासกรีย์ สายเพชร	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายवासกรีย์ สายเพชร)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์)
คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุสำนักงาน ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนเงิน
จำนวน ๑๖,๔๖๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)

ParMate Sales and Service



✓ Surprise

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปาเมธ เซลส์แอนด์เซอร์วิส

36/107-108 ถ.อินจันทร์ณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000

Tel./Fax 044-625527 Mobile : 082-8747895

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0313553001043

(สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน เลขที่ใบเสร็จรับเงิน : RE640507002
ต.บ้านด่าน
อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ วันที่ : 7 พ.ค. 64

ลำดับ	เลขที่	วันที่	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดชำระ
1	RV640402010	7/5/64	16,464.00		16,464.00

จ่ายเงินแล้ว

(หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน).

(นางสาวอมรรณ คะขุนรัมย์)

รวมเป็นเงิน

16,464.00

☐ เงินสด

☐ เงินโอน

นักวิชาการเงินและบัญชี

7/5/64

☐ เช็คธนาคาร.....เช็คเลขที่.....วันที่.....ลงวันที่...../...../.....จำนวนเงิน.....

การชำระเงินด้วยเงินโอน/เช็ค จะสมบูรณ์เมื่อท่านฯ ได้รับเงินตามเงินโอน/เช็คเรียบร้อยแล้ว

วันที่...../...../..... ผู้รับเงิน.....

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ**

ข้าพเจ้า นายอัศรพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายवासुกรี สายเพชร	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฎิภาณ เกียรติลือไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอัศรพิชญ์ หลอดทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายवासुกรี สายเพชร)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายปฎิภาณ เกียรติลือไกล)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์)
คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๕ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนเงิน
จำนวน ๖,๕๗๐.๐๐ บาท (หกพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)



ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL RECEIPT

บริษัท ก้าหมงเครื่องครัว จำกัด
25-29 ถนนสุนทรเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 31000
Tel. 044-611099 Fax. 044-614436

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0315560000491

Inv. No. : PINV640507001
Date : 07/05/2564
Time : 10:50:10
Page : 1/2

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000838034 / สำนักงานใหญ่
Customer No. : C600048
Customer Name : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน
อ.บ้านด่าน บุรีรัมย์ 31000

Term of payment
เงื่อนไขการชำระเงิน :
Reference No. : 30วัน
เลขที่อ้างอิง : INV640419005
Due Date : 06/06/2564
วันครบกำหนดชำระ :
Salesman Code :
รหัสพนักงานขาย : 6798

Item ลำดับ	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	BH044125 เช็ดมือแบบแผ่น สเปเชียล 2 ชั้น 250 แผ่น	10.00	ก้อน	73.00		730.00
2	กระดาษชำระม้วนใหญ่ พลิก หน้า 1 ชั้น 600 เมตร	12.00	ม้วน	95.00		1,140.00
3	เกล็ดลูกหอยซีเคิลด์ 50 กรัม (1*12) มะนาว	6.00	ชิ้น	32.00		192.00
4	ถุงพลาสติกสีดำ 18*20 นิ้ว รวมพับข้างๆละ 3 นิ้ว หน้า 0.08 มิล	8.00	แพ็ค	59.00		472.00
5	ถุงพลาสติกสีดำ 30*40 นิ้ว รวมพับข้างๆละ 5 นิ้ว หน้า 0.10 มิล	6.00	แพ็ค	59.00		354.00
6	โอโม 4300 กรัม (มือ+เครื่อง) 1*4	1.00	ถุง	345.00		345.00
7	ชั้นโด้เลมอนเทอร์โบ 3600 ซีซี	1.00	กล่อง	225.00		225.00
8	วินเด็กซ์มีลเชิล 520 มล. (สเปรย์) เช็ดกระจก	1.00	ชิ้น	69.00		69.00
9	มาจิคคีนพื้น 5200 มล. เบอริโอโรมา (4)	3.00	กล่อง	265.00		795.00
10	BH072001 ผลิตภัณฑ์ดันฝุ่น 3.8 ลิตร ดัสเอาท์	1.00	กล่อง	265.00		265.00
11	ไฮเตอร์ 600 มล. ชักผ้าขาว สีฟ้า(12)	2.00	ขวด	45.00		90.00
12	ไม้มือบหนึบ 12 นิ้ว 300g ผ้าขาว พร้อมอะไหล่(แมวบิน)	1.00	หน่วย	145.00		145.00
13	ไม้กวาดทางมะพร้าว	5.00	ด้าม	38.00		190.00
14	อเนกประสงค์โฟล-ไบร์ทอัลตรา(13-) (288 ชิ้น/กล่อง)	6.00	ชิ้น	15.00		90.00
15	BH251001 สบู่เหลวล้างมือ 3.8 ลิตร เนเจอร์เฟรช	1.00	กล่อง	284.00		284.00
16	ถุงมือยางดำ 8.0 #M ตรา Star	2.00	คู่	27.00		54.00
17	แปรงบรูมหัวพลาสติก ตราสมอ ใหญ่	2.00	อัน	91.00		182.00
18	แปรงล้างห้องน้ำ ตราสมอ	2.00	อัน	27.00		54.00

*โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท ก้าหมงเครื่องครัว จำกัด
ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้เรียบร้อยแล้ว
Received the above mentioned goods in good order and condition
การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
Payment by cheque not valid till the cheque has been honoured

รวมเงิน Sub Total
หักส่วนลดพิเศษ Less Cash Disc
ยอดคงเหลือ Total
ภาษีมูลค่าเพิ่ม Total VAT

ยอดสุทธิ Grand Total

ชำระโดย PAID BY

☐ เงินสด
CASH

☐ เช็ค ธนาคาร
CHEQUE BANK

สาขา
BRANCH

เลขที่
NO.

ลงวันที่
DATE

จำนวนเงิน
AMOUNT

บาท
BAHT

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

วันที่

ในนาม บริษัท ก้าหมงเครื่องครัว จำกัด

ลงชื่อ
ผู้มอบ



ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL RECEIPT

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0315560000491 สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

บริษัท ก้าหมงเครื่องครัว จำกัด

25-29 ถนนสุนทรเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 31000

Tel. 044-611099 Fax. 044-614436

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0315560000491

Inv. No. : PINV640507001

Date : 07/05/2564

Time : 10:50:10

Page : 2 / 2

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000838034 / สำนักงานใหญ่

Customer No. : C600048

Customer Name : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน

อ.บ้านด่าน บุรีรัมย์ 31000

Term of payment

เงื่อนไขการชำระเงิน :

Reference No.

30 วัน

เลขที่อ้างอิง :

INV640419005

Due Date

วันครบกำหนดชำระ :

06/06/2564

Salesman Code

รหัสพนักงานขาย :

6789

Item ลำดับ	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
19	ฝอยลดเตนเลสไฟฟ้า-ไมรท์อัลตรา ขนาดใหญ่ (144 ชิ้น/กล่อง)	3.00	ชิ้น	17.00		51.00
20	DS-15128 ไม้นวนไก่(ใหญ่) TAILONG	3.00	ค้ำม	135.00		405.00
21	ช้อนหัวม้าลายใหญ่	2.00	หน่วย	37.00		74.00
22	ช้อนลิ่ม ชูเปอร์เซฟ(12คู่/กล่อง) นกนางนวล (NET)	2.00	โหล	110.00		220.00
23	PN6016 ที่โกยผง	1.00	อัน	84.00		84.00
24	กระบอกรีดน้ำ V-One	2.00	ชิ้น	30.00		60.00
จ่ายเงินแล้ว ๑๗ (นางสาวอมรรณ คะขุนรัมย์) นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่ ๗/๕/๖๔ ติด ตก ยกเว้น E. & O. E.						

*โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท ก้าหมงเครื่องครัว จำกัด
ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้เรียบร้อยแล้ว
Received the above mentioned goods in good order and condition
การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
Payment by cheque not valid till the cheque has been honoured

รวมเงิน	Sub Total	6,570.00
หักส่วนลดพิเศษ	Less Cash Disc	0.00
ยอดคงเหลือ	Total	6,140.19
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	Total VAT	429.81
ยอดสุทธิ	Grand Total	6,570.00

(นกพันท้ายรถเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ชำระโดย PAID BY

☐ เงินสด
CASH

☐ เช็ค ธนาคาร
CHEQUE BANK

สาขา

BRANCH

เลขที่

NO.

ลงวันที่

DATE

จำนวนเงิน

AMOUNT

บาท

BAHT

ผู้รับเงิน

COLLECTOR

วันที่

DATE

ในนาม บริษัท ก้าหมงเครื่องครัว จำกัด

10กค

ผู้อนุมัติ
Authorized

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ**

.....

ข้าพเจ้า นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายवासกรี สายเพชร	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายवासกรี สายเพชร)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์)
คณะกรรมการตรวจรับ

จัดจ้างปรับปรุงซ่อมบำรุงยานพาหนะสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๕๓ /๒๕๖๔
ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓,๒๑๐.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน)

เล่มที่ 11

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 0542

บริษัท แสงตะวันเอ็นจิเนียริง จำกัด สำนักงานใหญ่

เลขที่ 18410 ถนนหน้าสถานี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ โทร. 044-611889 แฟกซ์ 044-620118

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0315540000151

วันที่รับเงิน วันที่ 27 พฤษภาคม 2564
 เลขที่รับเงิน เลขที่ 9 ต. 27 พฤษภาคม 0-27 พฤษภาคม จ.บุรีรัมย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ 0994000838340 ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

ได้รับเงินจากบุคคลดังกล่าวข้างต้น ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี ดังต่อไปนี้

ลำดับ	เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนเงิน
1	19	0998	จ่ายเงินแล้ว	3210
			(นางสาวอมรรณ คระชุมรัมย์)	
			นักวิชาการเงินและบัญชี	
รวมเงินทั้งสิ้น			วันที่ 27/5/64 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	3210

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

.....

ข้าพเจ้า นายอักรพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายวาสกรีย์ สายเพชร	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฎิภาณ เกียรติลือไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวทองมาก ไชยสำโรง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายวาสกรีย์ สายเพชร)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นายปฎิภาณ เกียรติลือไกล)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นางสาวทองมาก ไชยสำโรง)
คณะกรรมการตรวจรับ

จัดจ้างทำป้ายทำโฆษณาประชาสัมพันธ์ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๖๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔
จำนวนเงิน ๒,๕๙๒.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)



บิลเงินสด CASH SALES

เล่มที่ 64/4
BOOK NO.
เลขที่ 6
BILL NO.
วันที่ 31 / 5 / 64
DATE :

นามลูกค้า 550-01, 10 ปี น.ด.น.
CUSTOMER:
ที่อยู่
ADDRESS :

เลขประจำตัวประชาชน/
เลขประจำตัวเสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ท./Stg.
6 ปี	กระดาษรองพื้นกระดาษ	432	2592	-
	กระดาษรองพื้น 110 ซม.			
	(ขนาด 1.2 x 3 ซม.)			
	จ่ายเงินแล้ว			
	(นางสาวอมรรณ กระสุนรัมย์)			
	นักวิชาการเงินและบัญชี			
	วันที่ 31/5/64			
รวมเงิน		TOTAL	2592	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand