

บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (ฝ่ายบริหารทั่วไป) โทร.037-261772-4 ต่อ 303

ที่ สก 0032.301/316

วันที่ 18 มีนาคม 2562

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินและจ่ายเช็คชำระหนี้ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

ด้วยงานการเงินและบัญชี ฝ่ายบริหารงานทั่วไปโรงพยาบาลวัฒนานคร มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินและจ่ายเช็คชำระหนี้ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ให้แก่ บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด ตามรายการดังต่อไปนี้

ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	501,390.00	บาท
หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	4,685.89	บาท
คงเหลือ	496,704.11	บาท

ตามเช็ค ชกส. เลขที่ 31482882 ลงวันที่ 26 มี.ค. 2562

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ
(นางอุบล โชติจันทร์กุล)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน




ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหาร

ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน

ลงชื่อ.....
(นางไชศรี เต็มเปี่ยม)
นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา
อนุมัติให้จ่ายเงินได้

ลงชื่อ.....
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลวัดน่านนคร	ใบสำคัญทั่วไป	เลขที่เอกสาร	
		วันที่	26/03/62
รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
2101020199.136	เจ้าหน้าที่ - วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	4,685.89	
2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		4,685.89
	รวม	4,685.89	4,685.89
คำอธิบายรายการ	บันทึกค่าภาษี หัก ณ ที่จ่ายค้างจ่าย บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด		
			
ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ลงบัญชี	

21116

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

โรงพยาบาลวัฒนานคร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000261748

ที่อยู่ 231 หมู่ 11 ถนนวัฒนา - แรร์ออร์ ตำบลวัฒนานคร อำเภอ วัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่.....

ลงวันที่ 26 ส.ค. 2562

ชื่อผู้ถูกหัก

บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105544046033

ที่อยู่

14,33/33 ม.9 ซ.บรมราชชนนี 53 ถ.บรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม.10170

ภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	26 ส.ค. 2562	468,588.78	4,685.89
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
			468,588.78	4,685.89

รวมเงินภาษี(ตัวอักษร)

สี่พันหกร้อยแปดสิบห้าบาทแปดสิบเก้าสตางค์

ลงชื่อ..... 

(นางอุบล ไชติจันทร์กุล)

ตำแหน่ง จพ.การเงินและบัญชี สำนักงาน

สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลวัฒนานคร	ใบสำคัญทั่วไป	เลขที่เอกสาร 30490/62	
		วันที่ 30 พ.ค. 67	
รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
1105010103.105	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	213,900.00	
2101020199.136	เจ้าหน้าที่ - วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์		213,900.00
	รวม	213,900.00	213,900.00
คำอธิบายรายการ	<p>รับรายงานเจ้าหน้าที่วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (LAB) ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เลขที่ INV-18-5083 บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด</p> <p style="text-align: right;">16644/62</p>		
ผู้จัดทำ	ผู้อนุมัติ	ผู้ลงบัญชี	
			

886๓



บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
INTER CORPORATION CO., LTD.

WAL 2015 4994 214

14.33/33 หมู่ที่ 9 ซอยบรมราชชนนี 53 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170
14.33/33 MOO 9 SOI BORDOMMARATCHACHONNANEE 53 BORDOMMARATCHACHONNANEE ROAD, TALINGCHAN BANGKOK 10170 THAILAND
โทร. 0-2880-9922 (อัตโนมัติ) แฟกซ์ : 0-2880-8580
TEL 0-2880-9922 (AUTO) FAX : 0-2880-8580
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105544046033 (สำนักงานใหญ่)

สำหรับ-ลูกค้า
FOR-CUSTOMER

สำเนาใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้
DELIVERY ORDER COPY/TAX INVOICE/INVOICE

(เอกสารออกเป็นชุด)
ไม่ใช้ใบกำกับภาษี

ชื่อลูกค้า / Customer Name โรงพยาบาลวัฒนานคร	สถานที่ส่ง / Deliver to	เลขที่ / Invoice No. INV-18-5083
ที่อยู่ / Address 231 หมู่ 11 ต.วัฒนานคร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว 27160	[Blank]	วันที่ / Date
เบอร์โทรศัพท์ / Tel. No. 037-261-772-4 แฟกซ์ / Fax No. 037-261-772-4 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. No. 0994000261748 #302		In VAT

รหัสลูกค้า / Customer Code C02512	เลขที่ใบสั่งซื้อ / Purchase Order No.	เอกสารอ้างอิง / Reference No.	พนักงานขาย / Sales Person BE1	เงื่อนไขการชำระเงิน / Payment Term	วันครบกำหนดชำระ / Due Date
--------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

ลำดับ / No.	รหัสสินค้า / Product Code	รายการสินค้า / Description	จำนวน / Quantity	หน่วยขาย / Unit	ราคาต่อหน่วย / Price / Unit	จำนวนเงิน (บาท) / Total Amount (Baht)
1	MD-HDL1104	HDL-Cholesterol Kit (R1: 4x58ml)+(R2:2x42ml)	2,800	test	30.00	84,000.00
3	MD-TC0104	Total Cholesterol kit R:6x60ml "Mindray"	3,300	test	10.00	33,000.00
5	MD-TG0104	Triglycerides kit R:6x60 ml "Mindray"	3,300	test	10.00	33,000.00
7	MD-TP0104	Total Protein kit R:6x60 ml "Mindray" (จำนวน 2,600 test)	1	กล่อง	11,900.00	11,900.00
8	MD-HBA0404	Hemoglobin A1c (R1 2x40ml+R2 2x15ml Pretreatment Solution 2x150ml) "Mindray"	520	test	100.00	52,000.00
9	MD-M-CD80/1	Alkaline detergent 2000 ml "Mindray"	7	ขวด	0.00	0.00

คิด ยก ยกเว้น E. & O.E.

- กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบส่งสินค้านี้ ยังเป็นการสิทธิของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้อำนาจเงินครบถ้วนแล้ว
- โปรดส่งจ่ายเช็คใบถอนของ "บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด" และชื่อพร้อมเฉพาะตัวว่าบัญชีผู้รับเท่านั้น (AVC PAYEE ONLY)
- การชำระด้วยเช็คจะสมบูรณ์ได้เมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
- กรณีชำระเป็นเงินสด ขอให้โอนชำระเข้าบัญชี "บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด" ธนาคารกรุงเทพ สาขาปากคลองตลาด เลขที่บัญชี 213-3-01853-1
- การชำระเงินที่ถูกต้อง จะต้องต้องมีใบเสร็จรับเงินพร้อมลายเซ็นผู้มีอำนาจและผู้รับเงินบริษัทฯ เท่านั้น
- หากสินค้าตามใบกำกับภาษีนี้ มีการเคลมหรือชำรุดหรือขาดบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 3 วัน

มูลค่าสินค้าก่อนส่วนลด / Before Discount	
ส่วนลด / Discount	
มูลค่าสินค้า / Sub Total	199,906.54
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Value Added Tax	13,993.46
ยอดรวมสุทธิ / Grand Total	213,900.00

สองสนหนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ผู้ตรวจสอบเอกสาร / Verified By : [Signature]	ผู้ส่งสินค้า / Delivered By : [Signature] / วันที่ Date ____/____/____	ในนาม บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด On behalf of INTER CORPORATION CO., LTD. [Signature]
คลังสินค้า / Warehouse : [Signature]	ผู้รับสินค้า / Received By : [Signature] / วันที่ Date ____/____/____ <small>ได้รับสินค้าจากผู้ขายตามที่แนบใบกำกับภาษีเรียบร้อยแล้ว</small>	