

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลศิครังมิ

เลขที่.....

11 มกราคม 2564

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
บค.1269- จินีเทค(เช็ค17733649) (จ.2476)	บันทึกจ่ายค่ายา บ.ไบโอ	2101020199.134	เจ้าหนี้-ยา	7,073.27	0.00
		1101030102.1017	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ ออมสิน(บำรุง2) เลขที่ 020201855721	0.00	7,073.27
				<u>7,073.27</u>	<u>7,073.27</u>
รวมส่วน สมุดรายวันเงินจ่าย 2 รายการ				7,073.27	7,073.27

ผู้จัดทำ.....

นางฉวีวรรณ แก่นเกษ

นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางเรณู ทองศรี

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้อนุมัติ.....

นายแพทย์เมธี มวลไธสง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครังมิ

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลศิครังมิ

เลขที่.....

11 มกราคม 2564

สมุดรายวันทั่วไป

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง) รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
5/24-	บันทึกหักภาษี ณ ที่จ่าย(บ. 2101020199.134 ไปโอจีนีเทค) (ท.2477)	เจ้าหนี้-ยา	66.73	0.00
	2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง	0.00	66.73
			66.73	66.73
รวมส่วน สมุดรายวันทั่วไป 2 รายการ			66.73	66.73

ผู้จัดทำ.....

นางฉวีวรรณ แก่นเกษ
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางเรณู ทองศรี
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้อนุมัติ.....

นายแพทย์เมธี มวลไธสง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครังมิ



ใบสำคัญที่ ๑๒๖๙

บันทึกข้อความ

๕/๒๔

ส่วนราชการ งานการเงินฯ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุรินทร์ 32110 โทร.044-561160

ที่ ศภ 0032.001.03/กจ.๑๙๖

วันที่ 18 ธันวาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติ เบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ตามที่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ สั่งซื้อ/สั่งจ้าง ซึ่งได้ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการตามระเบียบพัสดุ เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ให้กับ

บริษัท ไบโอดีเน็ค จำกัด

1	ใบส่งของเลขที่	IV-630016496	จำนวนเงิน	7,140.00	บาท
2	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
3	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
4	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
5	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
6	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	7,140.00	บาท
			หักภาษี ณ ที่จ่าย	66.73	บาท
			คงเหลือรับจริง	<u>7,073.27</u>	บาท

= เจ็ดพันเจ็ดสิบสามบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวปัญจพร จันทรสอน)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางเรณู ทองศรี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายทองศักดิ์ สมัครสมาน)

เภสัชกรชำนาญการ

อนุมัติ

จากบัญชีธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....

(นายเมธี มวลไธสง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

บริษัท ไบโอดีที จำกัด

	บิล	เต็ม		คู่ภาษี	ภาษี	เช็ค
1 ยา	IV-630016496	7,140.00	467.10	6,672.90	66.73	7,073.27
		7,140.00	467.10	6,672.90	66.73	7,073.27



(นางสาวปัญจพร จันทรสอน)
นักวิชาการเงินและบัญชี

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่	เลขที่
5	24

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร


ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย : เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 4 3 3 1 0 0 2 4 6 7
 ชื่อ โรงพยาบาลศิครภูมิ เลข 13 หลัก 0 9 9 4 0 0 0 3 2 6 9 4 7
 ที่อยู่ 42 หมู่ 1 ถนนสุรินทร-ศรีสะเกษ อำเภอศิครภูมิ จังหวัดสุรินทร์
 (ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน)


ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย : เลขที่ประจำตัวประชาชน 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 3 6 0 3 0 1 2 3
 ชื่อ บริษัท ไปโอจีเนเทค จำกัด
 ที่อยู่ 18 ซ.อุดมสุข 37 ถ.สุขุมวิท 103 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้ที่จ่าย	ภาษีที่หัก
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าเช่า	11 มกราคม 2564	6,672.90	66.73
ภาษีเงินได้นิติบุคคลธรรมดา	ค่าปรับ			
รวม			6,672.90	66.73

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) **หกสิบหกบาทเจ็ดสิบสามสตางค์**

ขอรับรองว่าข้อมูลและความและตัวเลขได้หักภาษี ณ ที่จ่ายดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  (นางสาวบุษกร ผลเจริญ)
 ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี



หมายเหตุ
 1 กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์(GFMIS)
 2 กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน
 **ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนกรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
 ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

แบบ 4235

โรงพยาบาลศิคราม
ทะเบียนคุมเจ้าหนี้
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	เจ้าหนี้	ประเภท	วันที่ครบวงรับ	วันที่รับเอกสาร	เลขที่บิล	ประจำเดือน	ชื่อเจ้าหนี้ร้าน/บริษัท	จำนวนเงิน	คงเหลือ	ตรวจสอบเอกสาร	สถานะ	ผู้รับผิดชอบ
896	เจ้าหนี้ - ยา	ยา	11/8/2563	26/8/2563	IV630016496	สค.63	บ.ไบโอจีนีเทค จำกัด	7,140.00	7,140.00	✓		พี่แจ้ว
12723								7,140.00	7,140.00			

← หนี้
หนี้
หนี้