



ใบสำคัญที่.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินฯ โรงพยาบาลศิครภูมิ อำเภอศิครภูมิ จังหวัดสุรินทร์ 32110 โทร.044-561160

ที่ ศก 0032.001.03/กง ๗๒

วันที่ 20 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติ เบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลศิครภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครภูมิ

ตามที่ โรงพยาบาลศิครภูมิ ส่งชื่อ/ส่งจ้าง ซึ่งได้ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการตามระเบียบพัสดุ เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลศิครภูมิ ให้กับ			บริษัท ไบโอวาติส จำกัด		
1	ใบส่งของเลขที่	IV2003632	จำนวนเงิน	104,000.00	บาท
2	ใบส่งของเลขที่	IV2003297	จำนวนเงิน	104,000.00	บาท
3	ใบส่งของเลขที่	IV2006160	จำนวนเงิน	104,000.00	บาท
4	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
5	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
6	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
7	ใบส่งของเลขที่		จำนวนเงิน		บาท
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	312,000.00	บาท
			หักภาษี ณ ที่จ่าย	2,915.88	บาท
			คงเหลือรับจริง	<u>309,084.12</u>	บาท

= สามแสนเก้าพันแปดสิบสี่บาทสิบสองสตางค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวปิญจพร จันท์สอน)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางเรณู ทองศรี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครภูมิ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายทองศักดิ์ สมัครสมาน)

เภสัชกรชำนาญการ

อนุมัติ

จากบัญชีธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....

(นายเมธี มวลไธสง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครภูมิ

บริษัท ไปโอวาลิส จำกัด

	บิล	เต็ม		คู่ภาษี	ภาษี	เช็ค
1 ยา	IV2003632	104,000.00	6,803.74	97,196.26	971.96	103,028.04
2 ยา	IV2003297	104,000.00	6,803.74	97,196.26	971.96	103,028.04
3 ยา	IV2006160	104,000.00	6,803.74	97,196.26	971.96	103,028.04
		312,000.00	20,411.22	291,588.78	2,915.88	309,084.12



(นางสาวปัญจพร จันทรสอน)

นักวิชาการเงินและบัญชี

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เล่มที่	เลขที่
1	35

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 ถนนสุรินทร์-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
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 5 3 0 2 2 3 1 1
 ชื่อ บริษัท ไบโอวาติส จำกัด
 ที่อยู่ 23 ซ.อุดมสุข 37 ถ.สุขุมวิท 103 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

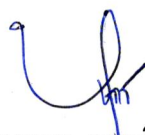
ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้ที่จ่าย	ภาษีที่หัก
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่ายา	21 ตุลาคม 2563	291,588.78	2,915.88
ภาษีเงินได้นิติบุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
รวม			291,588.78	2,915.88

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

สองพันเก้าร้อยสิบห้าบาทแปดสิบแปดสตางค์

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขได้หักภาษี ณ ที่จ่ายดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ



(ลงชื่อ) 
 (นางสาวบุษกร ผลเจริญ)
 ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

หมายเหตุ

- 1 กรอกลงเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์(GFMIS)
 - 2 กรอกข้อมูลกรณีมีการ โอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน
- **ให้กรอกลงเลขประจำตัวประชาชนกรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
 ให้กรอกลงเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ลำดับ	เจ้าหนี้	ประเภท	วันที่ตรวจรับ	วันที่รับเอกสาร	เลขที่บิล	ประจำเดือน	ชื่อเจ้าหนี้ร้าน/บริษัท	จำนวนเงิน	คงเหลือ	ตรวจสอบเอกสาร	สถานะ	ผู้รับผิดชอบ
3076	เจ้าหนี้ - ยา	ยา	27/4/2563	1/5/2563	IV2003297	เม.ย.63	บ.ไบโอวาเลีย จำกัด	104,000.00	104,000.00	✓		แจ้วแจ้ว
3278	เจ้าหนี้ - ยา	ยา	13/5/2563	26/5/2563	IV2003632	พ.ค.63	บ.ไบโอวาเลีย จำกัด	104,000.00	104,000.00	✓		แจ้วแจ้ว
4134	เจ้าหนี้ - ยา	ยา	11/8/2563	26/8/2563	IV2006160	ส.ค.63	บ.ไบโอวาเลีย จำกัด	104,000.00	104,000.00	✓		พีแจ้ว
16109								312,000.00	312,000.00			

ผู้ควบคุมเจ้าหนี้

น.จ.พรพรรณ

(นางสาวพรพรรณ อยู่อุ้นพะเนา)

พนักงานพัสดุ