

1.224. +

12. -

1.272. *

ใบสำคัญที่ 48



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสวรรคโลก ฝ่ายบริหารทั่วไป โทรศัพท์ 055-641592,641027

ที่ สท.0032.301/ _____ วันที่ 23 พฤษภาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงสำหรับค่า ค่าบริการ โทรคมนาคม _____

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสวรรคโลก

ตามบันทึกที่ สท.0032.301/ 439.1 ลงวันที่ 17 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2560

ได้อนุมัติให้จัด ซื้อ/จ้าง ค่าบริการ โทรคมนาคม ด้วยเงินบำรุง
เป็นเงิน 1,284.00 บาท (-หนึ่งพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน-)

และ ได้รับอนุญาตให้จัดซื้อ/จ้าง ได้ โรงพยาบาลสวรรคโลก ได้ดำเนินการ จัดซื้อ/จ้าง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับไว้แล้วตามบันทึกการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับ
พัสดุแบบท้ายบันทึกนี้ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2999/2559 ลงวันที่
30 กันยายน 2559 โรงพยาบาลสวรรคโลก มีความประสงค์ที่จะขอเบิกเงินจำนวนดังกล่าวให้แก่
บริษัท ทริปเบิ้ลที อินเทอร์เน็ต จำกัด _____ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ.

(นายวิชัย ใจตุ่น)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ _____ เห็นควรอนุมัติ _____

(นางสาวทิพวรรณ ชำโท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ตัดหนี้แล้ว

อนุมัติ.-

(นายวิชัย วนรัตน์จิตร)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสวรรคโลก

บัญชีเลขที่ 10269272

โรงพยาบาลสุวรคโลก

บริษัท ทริปเปิลที อินเทอร์เน็ต จำกัด

เลขที่ทะเบียน 010550056398

เลขที่รับ 1901

200 หมู่ 4 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

DADBAND

วันที่ 27 มิ.ย. 2560

Triple T Internet Co.,Ltd. 200 Moo 4, Chaengwattana Road, Pakkret

Sub-district, Pakkret, Nonthaburi 11120 Call Center 1530

สมาคมสุวรคโลก

TAX ID : 3526842254

54 หมู่ที่ 4 โรงพยาบาลสุวรคโลก (แผนกพิเศษ) ต.โนนเมือง อ.สุวรคโลก

บริษัท ทริปเปิลที อินเทอร์เน็ต จำกัด
เลขที่ 200 หมู่ที่ 4 ถนนแจ้งวัฒนะ ต.ปากเกร็ด
อ.ปากเกร็ด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11120
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010550056398

ใบแจ้งรับเงิน/ใบกำกับภาษี
ต้นฉบับ

สาขา สุวรคโลก
เลขที่สาขา: 00316
จังหวัด สุโขทัย
เลขที่ DRCPV05STI52/1705/0970
วันที่ออกใบแจ้ง 24/05/2017 เวลา 11:51
รหัสลูกค้า (Account No) 810235549

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาล สุวรคโลก
Tax ID: 3526842254
ที่อยู่ - โรงพยาบาลสุวรคโลก ต.โนนเมือง อ.
สุวรคโลก อ.สุโขทัย 64111

Ref A533131000192
Mobile 0873111949
จำนวนเงิน 1,284.00 ยอดรับ 1,284.00
(41704230400406)

รวมทั้งสิ้น 1,284.00
VAT EXC 1,200.00
VAT 7% 84.00
หัก ณ ที่จ่าย 12.00
ได้รับชำระด้วย เช็ค 1,272.00
เลขที่เช็ค 10069272 ลงวันที่ 23/05/2017
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย
สาขา สุวรคโลก

ผู้รับชำระ น.ส. กัญญาณี บุญพร้อม

กำหนดชำระค่าบริการของท่านคือวันที่ 23 ของทุกเดือน
ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบยอดค่าบริการได้ที่
www.3bb.co.th/member

ขอบคุณที่ใช้บริการ
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 1530

ใบกรณชำระด้วยเช็ค ใบแจ้งรับเงินฯ มีผลสมบูรณ์
ถ้ามีเงินติดบัญชีธนาคารผู้รับชำระ

ใบแจ้งค่าใช้จ่าย (Statement)



01055005639800 8102355494 41704230400406 256000

เลขที่ Invoice No. : 41704230400406

ข้อมูลถึงวันที่ (Data as of) : 23/04/17

ค้างชำระ (ing Balance)	ยอดที่ต้องชำระทั้งสิ้น (Total Outstanding Balance)	โปรดชำระเงินก่อนวันที่ (Current Due Date)
84.00	2,568.00	23 พ.ค. 60 (23/05/17)

จำนวนเงิน(บาท) (Amount(Baht))	
เงิน	1,200.00
เงิน	1,200.00
เงิน	84.00
เงิน	1,284.00
เงิน	1,284.00
เงิน	2,568.00

JB และ 3BB Cloud IPTV
บริการที่ค้างชำระทั้งหมด ดังมีระบุไว้ข้างต้นจะถือว่าท่านได้ชำระค่าบริการเรียบร้อยแล้ว
ถ้ามีข้อสงสัยในใบแจ้งค่าใช้จ่ายท่าน e-mail ได้ที่ <http://www.3bb.co.th> หรือ โทร. 1530 *****

เงิน..... วันที่.....

กรุณาอย่าชำระค่าบริการของสมาชิกท่านในกรณีการชำระค่าบริการโดยอัตโนมัติ
สมาชิกในบัญชีของท่านที่มิใช่สมาชิกท่านชำระค่าบริการ

วันที่ 1 ด้วยบัญชี
วันที่ 2 ด้วยเงินสด

398 **แบบฟอร์มการชำระเงิน**

วันที่ (Date) :
ชื่อ (Account Name) : โรงพยาบาลสุวรคโลก
TAX ID : 3526842254
รหัสอ้างอิง 1 (Ref1) : 8102355494
รหัสอ้างอิง 2 (Ref2) : 41704230400406
ยอดค่าบริการรวมทั้งสิ้น : 1,284.00 บาท
(Current Charges)
ยอดที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 2,568.00 บาท
(Total Outstanding Balance)
วันที่ครบกำหนดชำระเงิน : 23 พ.ค. 60 (23/05/17)
(Due Date)
โปรดชำระเงินผ่านช่องทางที่ระบุในคำแนะนำการชำระค่าบริการข้างต้น

ช / สาขา (Bank/ Branch)	วันที่ (Date)	จำนวนเงิน(Amount)

unt in words) :



01055005639800 8102355494 41704230400406 256800

738.3 *

1.605 *

2.343.3 *

2.343.5 *

21.9 *

2.321.4 *

ใบสำคัญที่ 1116

บันทึกข้อความ

แพทยาสถาพรคโลก ผ่านบริหารท่วไป โทรศัทพ์ 055-641592,641027

วันที่ 23 พฤษภาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงสำหรับค่า ค่าบริการโทรคมนาคม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรคโลก

ตามหนังสือบันทึกของ โรงพยาบาลสวรคโลกที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน 2 ฉบับ ได้อนุมัติให้จัด ซื้อ/จ้าง ค่าบริการโทรคมนาคม ด้วยเงินบำรุง

เป็นเงิน 2,343.30 บาท (-สองพันสามร้อยสี่สิบสามบาทสามสิบสตางค์-) นั้น

และ ได้รับอนุญาตให้จัดซื้อ/จ้าง ได้ โรงพยาบาลสวรคโลก ได้ดำเนินการ จัดซื้อ/จ้าง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับไว้แล้วตามบันทึกการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับ

พัสดุแนบท้ายบันทึกนี้ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2999/2559 ลงวันที่

30 กันยายน 2559 โรงพยาบาลสวรคโลก มีความประสงค์ที่จะขอเบิกเงินจำนวนดังกล่าวให้แก่

บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) ตามบันทึกแนบท้ายนี้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ.

(นายวิชัย ใจคุ้ม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เห็นควรอนุมัติ.

(นางสาวทิพวรรณ ขำโพธิ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

บันทึกข้อความ

อนุมัติ.

(นายวิชัย วนวันดีจิตร)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสวรคโลก

จ่ายเช็คเลขที่ 10069271



**ใบแจ้งค่าเช่าบริการ
INVOICE
(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)**

บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)
CAT TELECOM PUBLIC COMPANY LIMITED
99 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งพญาไท เขตหลักสี่ กทม. 10210
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107546000229 สำนักงานใหญ่
CAT Contact Center : 1322 | www.cattelecom.com

34125 02/04/2017
หมายเลขโทรศัพท์ XXXXXXet.s
โรงพยาบาลสุวรศคโลก
54 หมู่ที่ 4
ต.โนนเมือง
อ.สุวรศคโลก
จ.สุโขทัย 64110

ช.ศ.(น.)
ท.ช.ช.ช.
1511
10 มี.ค. 2560
161

เลขที่ลูกค้า (BILLING ACCOUNT) 800934125
เลขที่ใบแจ้งหนี้ (INVOICE NO.) 268199678
วันที่จัดทำใบแจ้งหนี้ (ISSUED DATE) 02/04/2017
จำนวนเงิน 4,815.00 บาท
วันที่ครบกำหนดชำระ (DUE DATE) 22/04/2017*

ในกรณีที่ท่านได้ชำระยอดเงินชำระครั้งก่อนแล้ว ต้องขอกลับมา ณ ที่นี้ด้วย



บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107546000229
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 99 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งพญาไท เขตหลักสี่ กทม. 10210
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107546000229
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107546000229
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107546000229

RENT CHARGE) ยอดเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น (TOTAL BALANCE DUE)	4,815.00
1,605.00	4,815.00
ก่อนภาษี (BEFORE VAT)	4,500.00 บาท
เพิ่ม 7%	315.00 บาท
ที่ต้องชำระทั้งสิ้น (BALANCE DUE)	4,815.00 บาท

เลขที่ใบแจ้งหนี้ 34125 02/04/2017
เลขที่ใบแจ้งหนี้ TAX ID 00000000000000000000
เลขที่ใบแจ้งหนี้ TAX ID 00000000000000000000
เลขที่ใบแจ้งหนี้ TAX ID 00000000000000000000

วันที่.....
ชื่อ.....กรรมการตรวจรับ

เลขที่ใบแจ้งหนี้ใบก่อนหน้า	เลขที่ใบแจ้งหนี้	จำนวนเงิน
268199678	02/04/2017	1,605.00
ค่าใช้จ้จบริการ		1,500.00
ค่าเพิ่ม		0.00
รวมค่าใช้จ้จบริการ		1,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		105.00
จำนวนเงินที่ต้องชำระ		1,605.00

วันที่.....
10 มี.ค. 2560
29/3

เลขที่ใบแจ้งหนี้ใบก่อนหน้า
เลขที่ใบแจ้งหนี้
เลขที่ใบแจ้งหนี้

ลูกค้า (BILLING ACCOUNT) 800934125
ใบแจ้งหนี้ (INVOICE NO.) 268199678
จัดทำใบแจ้งหนี้ (ISSUED DATE) 02/04/2017
เงิน 4,815.00 บาท

โปรดศึกษาเงื่อนไขการให้บริการและข้อตกลงการใช้งานที่แนบมา
หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้า
หรือโทรมาที่ 1322

วันที่ครบกำหนดชำระ (DUE DATE) 22/04/2017
CAT
ธนาคารสุวรศคโลก
800934125
26819967822042017
จำนวนเงิน 4,815.00 บาท

ตัดหนี้แล้ว

วันที่..... สาขา.....
ผู้รับเงิน.....

เลข. สาขาสุวรศค TAX.ID 3030567200 00
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร COMP.CODE = CAT1
 ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย COMP.CODE = 0103



015721

010754600022900 800934125 26819967822042017 481500



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสวรสโลก โทร ๐๕๕ - ๖๔๑๐๒๗ โทรสาร ๐๕๕ - ๖๔๑๕๙๒
ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๗/ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตจัดทำและเผยแพร่คู่มือและแผนผังข้อร้องเรียนร้องทุกข์ขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวรสโลก
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรสโลก

ด้วย ฝ่ายบริหารทั่วไป ขออนุญาตจัดทำและเผยแพร่คู่มือและแผนผังข้อร้องเรียนร้องทุกข์ขึ้น
เว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวรสโลก เพื่อประกอบเป็นแนวทางการเข้าถึง การให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียนผู้มารับ
บริการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวทิพวรรณ ชำไท้)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(นายวิชัย วัตน์วิจิตร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรสโลก

