



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยห้อย ตำบลวังบาล อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๓๓๒.๑.๐๗.๒/

วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยห้อย

ด้วยงานการเงินและบัญชีได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด(มหาชน) เพื่อจ่ายค่าบริการโทรศัพท์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับที่	ใบสำคัญเลขที่	หมวดรายจ่าย	ลงวันที่	จำนวนเงิน	
๑		ค่าบริการโทรศัพท์มือถือสำนักงาน	๑๐-ม.ค.-๖๓	๔๒๖.๙๓	บาท
		หมายเลข ๐๘๘-๒๘๖๑๓๓๒			
		ประจำเดือน ธ.ค. ๒๕๖๒			

มูลค่าราคาสินค้า ๓๙๙.๐๐ บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๗.๙๓ บาท

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น ๔๒๖.๙๓ บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ๓.๙๙ บาท

ค่าปรับ - บาท

คงเหลือจำนวนเงิน ๔๒๒.๙๔ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ เมื่อได้รับความเห็นชอบแล้ว จักได้ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ

(นางวันเพ็ญ เพชรภา)

เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายนิคม กิตติวิโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยห้อย



บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107546000229

99 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กทม.10210

สาขาที่ออกไปกำกับภาษี สาขาที่ 01316 สด.หล่มสัก /1

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (1/1)

ชำระค่าบริการ โทรคมนาคม

เลขที่ W1015012002F0000853

วันที่ 26/02/2020 13:26:30

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสัก

สำนักงานใหญ่ TAX ID 0994000507101

168 หมู่ที่ 1

ด.มาแขง

อ.หล่มสัก จ.เพชรบูรณ์ 67120

เลขที่ลูกค้า (Billing Account) 801162568

หมายเลข 882861732

เลขที่ใบแจ้งค่าใช้จ่าย

รอบการใช้งาน

จำนวนเงิน(บาท)

296697879

01/12/2019-31/12/2019

426.93

ค่าใช้จ่ายบริการก่อนหักส่วนลด

399.00

ส่วนลด

0.00

รวมค่าใช้จ่าย(CHARGE)

399.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม(VAT)

27.93

จำนวนเงิน(TOTAL CHARGE)

426.93

ชำระด้วย WT+เงินสด

ผู้รับชำระ นายสุทธิพงษ์ กามล

พ.พ.จ

ในกรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีจะมีผลสมบูรณ์ ต่อเมื่อเรียก

เก็บเงินตามเช็ค ได้แล้ว อนึ่งผู้จ่ายเช็ค ขอรับรองว่า ได้ส่งเช็คให้ในวันเดียวกันกับ

วันที่ระบุในใบกำกับภาษีฉบับนี้จริง

ลงชื่อ

ผู้ส่งมอบเช็ค

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เล่มที่.....

เล่มที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย:

ชื่อ **รพ.สต.ห้วยหอย จ่ายให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห่มเกล้า**

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ **ตำบลวังบาล อำเภอห่มเกล้า จังหวัดเพชรบูรณ์ 67120**

(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 994000507101

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย:

ชื่อ **บริษัท กสท. โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)**

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ **99 หมู่ที่ 3 แฉ่งวันนะ ท่งสองห้อง หลักสี่ กทม. 10210**

(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0107546000229

ลำดับที่ ☐ ในแบบ ☐ (1) ภ.ง.ด. 1 ก ☐ (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ ☐ (3) ภ.ง.ด.2 ☐ (4) ภ.ง.ด.3 ☐
☐ (5) ภ.ง.ด. 2ก ☐ (3) ภ.ง.ด.3ก ☐ (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)			
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)			
4. (ก) ค่าดอกเบีย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)			
(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ข) ที่จ่ายจาก			
(1) กิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราดังนี้			
☐ (1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ			
☐ (1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ			
☐ (1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ			
☐ (1.4) อัตราอื่น ๆ (ระบุ).....ของกำไรสุทธิ			
(2) กิจการที่ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคลซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี			
(3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เตรส เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ			
6. อื่น ๆ (ระบุ)....(ค่าโทรศัพท์ หมายเลข 0882861732 เดือน ธ.ค. 62 1 %)..		399.00	3.99
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		399.00	3.99

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)

สามบาทเก้าสิบเก้าสตางค์

ผู้จ่ายเงิน ☐ (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว ☐ (2) ออกภาษีให้ตลอดไป ☐ (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย ☐ (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นางสาวสกวเดือน สายคำดีง)

วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2563

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากรต้องรับโทษทาง

อาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

แบบแบบแสดงรายการภาษี

แบบ ๔๐๑๗

สำหรับ ☐ บริษัท ☐ ห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล ☐ บุคคลธรรมดาอื่นๆ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ห้วยห้อย จ่ายให้ สสอ.หล่มเก่า

ลำดับ	ชื่อผู้ประกอบการและเลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	เลขทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และที่อยู่	รายการซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินที่เบิกตามฎีกา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ค่าสินค้าหรือค่าบริการ	เงินหักลดได้		จำนวนเงินขอรับ
							ภาษีเงินได้	ค่าปรับ	
๑	บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) ๐๑๐๗๕๔๖๐๐๐๒๒๙	๙๙ ม.๓ ถนน แจ้งวัฒนะ ทุ่งสองห้อง หลักสี่ ก.ท.ม. ๑๐๒๑๐	ค่าบริการโทรศัพท์ หมายเลข ๐๘๘๖๑๑๓๒๒ เดือน ธ.ค. ๖๒	๔๒๖.๙๓	๒๗.๙๓	๓๙๙.๐๐	๓.๙๙	๐.๐๐	๔๒๒.๙๔
			รวม	๔๒๖.๙๓	๒๗.๙๓	๓๙๙.๐๐	๓.๙๙	๐.๐๐	๔๒๒.๙๔

กรมบัญชีกลางใช้

เลขที่รับ

ลงชื่อ.....

(นายนิคม กิตติวิโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยห้อย

ส่งกรมสรรพากร หรือ สรรพากรจังหวัด