



สำนักงานภูมิภาค
REGIONAL ELECTRICITY AUTHORITY

2000014 226

00000063

ก ผบ.ท.กฟอ.นท.

ถึง กฟอ.นท.

ข ที่ น.นท.(บท)/๒๕๖๓

วันที่

ง รายงานผลการพิจารณาเพื่อขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุทำความสะอาดสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผจก.กฟอ.นท.(ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจาก ผว.)

ตามรายงานขอซื้อ น.นท.(ทผ.) ๗๖๗๘๗ ลว. ๙ ต.ค. ๒๕๖๓ ให้ข้าพเจ้า ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุทำความสะอาดสำนักงาน ให้กับ กฟย.ทุ่งฝน นำไปใช้งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน๙....รายการ นั้น บัดนี้ข้าพเจ้า ได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง จาก ร้านฉวีวรรณ ๑๕๐ ม.๑๑ ต.ทุ่งฝน อ.ทุ่งฝน จ.อุดรธานี แล้วดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	รวมเป็นเงิน
๑	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๔	๔๗	๑๘๘	13.56	๑๘๘
๒	น้ำยาถูพื้น	๔	๗๐	๒๘๐	19.60	๒๘๐
๓	น้ำยาเช็ดกระจก	๓	๓๘	๑๑๔	7.98 -	๑๑๔
๔	ไม้กวาดทางมะพร้าว	๒	๓๕	๗๐	4.90 -	๗๐
๕	ไม้กวาดดอกหญ้า	๒	๖๐	๑๒๐	8.40 -	๑๒๐
๖	น้ำยาล้างจาน(ชั้นไลน์)	๒	๖๓	๑๒๖	8.82 -	๑๒๖
๗	แปรงขัดห้องน้ำ	๒	๒๕	๕๐	3.50 -	๕๐
๘	แปรงขัดพื้น	๒	๙๐	๑๘๐	12.60 -	๑๘๐
๙	ไม้ถูพื้น	๒	๗๐	๑๔๐	9.80 -	๑๔๐
ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงิน (หนึ่งพันสองร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน)						๑,๒๖๘

ซึ่งได้ตรวจสอบผู้ขายแล้ว เป็นนิติบุคคล/บริษัท/ร้าน ซึ่งได้จดทะเบียนประกอบภาษีมูลค่าเพิ่ม เลขที่ ๔๑๐๗๐๐๐๐๔๕๕ และได้ขึ้นทะเบียนรหัสผู้ขายกับ กฟก. เลขที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้จัดซื้อตามเสนอ

(นางทัศนีย์ น้ำเพชร)

ผจก.กฟอ.นท.

เจ้าหน้าที่

๒) ที่ น.นท.(บท) ๓๐๓๐๓/๒๕๖๓.....

อนุมัติให้จัดซื้อได้ในวงเงิน ๑,๒๖๘.-บาท

ลงชื่อ

(นายสุรัชย์ พรวงค์เลิศ)

ผจก.กฟอ.นท.

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-9 ต.ค. 2563

๓) อนุมัติให้จ่ายเงินได้

ลงชื่อ

(นายสุรัชย์ พรวงค์เลิศ)

ผจก.กฟอ.นท.

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

16 ต.ค. 2563

๓) การตรวจรับหรือรับของเข้าบัญชี

๓.๑ ได้ตรวจรับของจัดซื้อตามรายการข้างต้น แล้วถูกต้อง จึงเห็นควรรับไว้ใช้งานและเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ

(นายปริดา สุวรรณมาโจ)

ผจก.กฟย.ทุ่งฝน

วันที่ 15 ต.ค 2563

๓.๒ ข้าพเจ้าได้รับพัสดุจากการจัดซื้อแล้ว

ลงชื่อ

(นายธีระพงษ์ อนุรัตน์)

พช.กฟย.ทุ่งฝน

วันที่ 15 ต.ค 2563

ร้าน นววรรณ

โดย นายชัยพิต คุ้มดาวงษ์
เลขที่ 150 หมู่ที่ 11 ตำบลทุ่งฝน
อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี 41310
โทรศัพท์ : 042-268080, 084-7427063, 089-2719882

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3410700015362

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

วันที่ 15 ต.ค. 2563

เล่มที่ 1

เลขที่ 04

สำนักงานใหญ่
อัตราภาษี
อัตราร้อยละ 7

สาขาที่
อัตราศูนย์

ชื่อผู้ซื้อ...
ที่อยู่...
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี...
เลขที่เสียภาษี 0850004065506

สำนักงานใหญ่
สาขาที่

ลำดับ	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	น้ำชาข้าวเหนียว	4	47 -	188 -
2	น้ำชาสมุนไพร	4	40 -	160 -
3	น้ำชาสมุนไพร	38	-	114 -
4	น้ำชาสมุนไพร	35	-	140 -
5	น้ำชาสมุนไพร	2	60 -	120 -
6	น้ำชาสมุนไพร	2	63 -	126 -
7	นมอโรซัดน้ำตาล	2	25 -	50 -
8	นมอโรซัดไขมัน	2	90 -	180 -
9	นมอโรซัดไขมัน	20 ชิ้น ราคา 140 บาท	มูลค่าสินค้า / บริการ	1,185 04
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	82 96
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,268 -

ชำระโดย ☒ เงินสด
☐ เช็ค เลขที่.....ธนาคาร.....
☐ โอนเข้าบัญชี เลขที่.....ธนาคาร.....

ผู้รับสินค้า/บริการ..... ผู้ส่งสินค้า/บริการ..... ผู้รับเงิน/บริการ.....
วันที่..... วันที่..... วันที่.....