

รายงานการอนุมัติและอนุญาตของสำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

รายการ	จำนวน (ราย)	หมายเหตุ
การอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย	๒๑	


.....ผู้รายงาน
(นางอัญชลี รัตนเรืองเดช)
เจ้าหน้าที่การคลัง
วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค 0011 / 896

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัดมหาสารคาม

0713

รหัสหน่วยงาน

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นายพัลลภ ทหารไชย รหัสผู้ขาย (จากระบบ GFMIS)

9000768163

ที่อยู่ผู้ขาย 169 หมู่ที่ 3 ต.กุดเสลา อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา

1343300001248

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number

□□□□□□□□□□□□□□□□

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี □□□□□□□□□□□□□□□□

รหัสหน่วยเบิกจ่าย

□□□□□□□□□□

(ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๒ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☒ อื่นๆ (ระบุ)SAP R/3 ข้อมูลหลักผู้ขาย.....ทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามสัญญาเลขที่ 003 / 2565 เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2564 ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย) นายพัลลภ ทหารไชย รหัสผู้ขาย 9000768163 กับส่วนราชการ..สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 0713 รหัสหน่วยเบิกจ่าย 0701300038..ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น....1.....งวด

ลงชื่อ



หัวหน้าส่วนราชการ *

(นางสาวประนอม ศรีทิพย์)

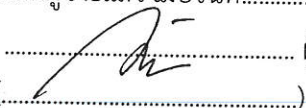
ตำแหน่ง ปฏิรูปที่ดินจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 28/10/64

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ



ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางณัฏฐา อมรรณ)

ตำแหน่ง.....

นักวิชาการคลังชำนาญการ

* 50 ชั่วโมง ราชการตามบัญชี

แบบอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ อว 0605.1(6)/ 5374

วันที่ 25 ต.ค. 2564

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง

☐ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน

D010

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร้าน จักรสมิตร โดย นายสุพจน์ ไชโยธา

รหัสผู้ขาย

9000052936

จาก GFMS

ที่อยู่ผู้ขาย 679 ถนน ผดุงวิทย์ ตำบล ตลาด อำเภอบึงเมือง จังหวัด มหาสารคาม 44000

หมายเลขโทรศัพท์ 0943011358

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท :-

บุคคลธรรมดา 8450500726265

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ

รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย

(ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน..... ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) หนังสือรับรอง

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้

ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่

เมื่อวันที่

ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) นายสินธร ตีบปะละ

รหัสผู้ขาย 9000052936

กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

รหัสหน่วยงานD010.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....2301000000.....

ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....1.....งวด

ลงชื่อ X

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กนกพร รัตนสุริระกุล)

หัวหน้าส่วนราชการ (*)

รองอธิการบดีฝ่ายการคลังและพัสดุ

ตำแหน่ง

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ เปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22/10/64

☒ ยืนยันการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27/10/64

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวจุฑามาศ สุระภา)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการคลังสินค้านานาชาติ

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฏฐา บ่อวรรณ)

ตำแหน่ง...นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ อว 0605.1(6)/ 5372

วันที่ 25 ต.ค. 2564

4396

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง

☐ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน

D010

๒๖ ต.ค. ๒๕๖๔

ขอส่งแบบอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางจุฑพร แสนชีว

รหัสผู้ขาย

9000767744

จาก GFMIS

ที่อยู่ผู้ขาย 87 หมู่ที่ 7 ต.ท่าขอนยาง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

หมายเลขโทรศัพท์ 043-754357

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท :-

บุคคลธรรมดา 3440400644071

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number.....

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ

รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

(ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน..... ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) หนังสือรับรอง

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้

ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่.....

เมื่อวันที่.....

ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย)..นางจุฑพร แสนชีว.....

รหัสผู้ขาย 9000767744

ส่วนราชการ ...มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.....

รหัสหน่วยงานD010.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....2301000000.....

ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....1.....งวด

ลงชื่อผู้ช่วยศาสตราจารย์กนกพร.....รัตนสุริยกุล ส่วนราชการ (*)

รองอธิการบดีฝ่ายการคลังและพัสดุ

ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22/10/64

☒ ยืนยันการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27/10/64

ลงชื่อ..... (นางสาวสุมาลี สุระภา)

ลงชื่อ..... (นางฉวีพร บัญชร)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

ตำแหน่ง..... นักวิชาการคลังชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

งานกองกลางจังหวัดมหาสารคาม
 ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๔
 ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๔
 D010

ที่ อว 0605.1(6)/ 5373

วันที่ 25 ต.ค. 2564

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง

☐ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน

D010

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท พีเอ็นเจ พันทรัพย์ จำกัด

รหัสผู้ขาย

1000180067

(จากระบบ GFMIS)

ที่อยู่ผู้ขาย 86/9 ถนน จรัญสนิทวงศ์ แขวง บ้านช่างหล่อ เขต บางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

หมายเลขโทรศัพท์ 081-906-6933

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท :-

บุคคลธรรมดา

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล 0105563142590

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number.....

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ

รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

(ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน..... ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) หนังสือรับรอง

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้

ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่.....

เมื่อวันที่

ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) ...บริษัท พีเอ็นเจ พันทรัพย์ จำกัด.....

รหัสผู้ขาย 1000180067

กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.....

รหัสหน่วยงานD010.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....2301000000.....

ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....1.....งวด

ลงชื่อ.....ศาสตราจารย์กนกพร.....รัตนสุธีระกุลหัวหน้าส่วนราชการ (*)

(.....รองอธิการบดีฝ่ายการคลังและพัสดุ.....)

ตำแหน่ง.....อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ เปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 28/10/64

☒ ยืนยันการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 28/10/64

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....นางสาวสุมาลี สุระภา)

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(.....นางณิษฐา บุญวรรณ)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

ก/ม

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ ๖368
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๔

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ ๐๒/๐.๖๑/๒๔

วันที่ 25 MAR 2564

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ชื่อหน่วยงาน กอ.กน. จังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน A๐๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้
ชื่อผู้ขาย หงสาวเกิดกิจ ก๒๕๐๓ รหัสผู้ขาย 9000768066 (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย 15 ม. 7 ต. หงสาว ๐ ๑ เกจี่ อ. เจริญนคร ๒7270

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)
นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)
Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 8000)
หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

- โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้
- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
 - ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
 - ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
 - ☒ อื่นๆ (ระบุ) - สำเนาเอกสารประกอบ

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบตั้งชื่อ
ตั้งจ้าง / สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่าง (ผู้สัญญา / ผู้ขาย) หงสาวเกิดกิจ ก๒๕๐๓
รหัสผู้ขาย 9000768066 กับส่วนราชการ กอ.กน. จังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน A๐๐๒
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2000300985 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(นายถูกชัย วันนิคย์)
ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเมืองมหาสารคาม
ตำแหน่ง
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22/10/๖๔
ลงชื่อ (นางสาวสุณี สุธะภา) ผู้อนุมัติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการคลังชำนาญงาน

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27/10/๖๔
ลงชื่อ (นางอัมมฤทัย บอวรณ) ผู้อนุมัติ
ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นผู้สัญญากับผู้ขายรายนี้

มท



สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่จัดเก็บ ๒๓๗๘
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๔

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/๖๖๒๕

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด : มหาสารคาม
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท ศัลยแพทย์ จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๑๗๐๘๗๗ (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๗๔ ซอยถนนอมจิตร ถนนสุทธิสาร แขวงดินแดง เขตดินแดง จังหวัดกรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๗๕๐๕๗๖๗ หมายเลขโทรสาร -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา - (ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)
นิติบุคคล ๐๑๐๕๕๖๒๑๐๕๕๕๑ (ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)
Passport Number ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐ (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐ (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๔ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☒ อื่นๆ (แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดขึ้นตามสัญญาซื้อขาย ระหว่าง บริษัท ศัลยแพทย์ จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๑๗๐๘๗๗ กับส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๑๔๓ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น ๑ วงด

ลงชื่อ _____ ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน
(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๒๖/๑๐/๖๔
ลงชื่อ _____ (นางสาวสุมาลี สุระภา) ผู้อนุมัติ
(เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน)
ตำแหน่ง _____

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗/๑๐/๖๔
ลงชื่อ _____ ผู้ยืนยันการอนุมัติ
(นางอริศรา บุญวรรณ)
ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

๓๗

วันที่ 25 ตุลาคม 2564

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

(จากระบบ GFMIS)

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.

นิติบุคคล □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number □□□□□□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบส่งข้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ 49/2564 เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2564 ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) นางศศิณี นามสินเกียรติ
รหัสผู้ขาย 9000767984 กับส่วนราชการ จังหวัดนนทบุรี มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดอนเมือง รหัสหน่วยงาน 1504
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 1500400054 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น 1 งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นางสงวน มะเสนา)

ตำแหน่ง พัฒนาการจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22/10/6

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาวสุมาลี สุระภา)
(.....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27/10/64

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นยันอนุมัติ
(นางฉวีพร วัฒนศิริ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง

เลขที่คดี: ๒๓๒๓
๒ 2564
๒๑ ต.ค. ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัด.....มหาสารคาม.....

รหัสหน่วยงาน	0706
--------------	------

Paul

(จากระบบ GFMIS)

หมายเลขโทรศัพท์ 0873120510 หมายเลขโทรสาร.....-

[illegible]

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

0	4	4	3	5	6	0	0	0	1	9	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

[illegible]

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

[illegible][illegible]

(ผู้ชายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

☒

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

☒

สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

☒

สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

☒

อื่น ๆ (ระบุ)....สำเนาทะเบียนบ้าน.....

สัญญาเลขที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2564 ระหว่าง (คู่สัญญา/ ผู้ขาย) ห้างหุ้นส่วนจำกัดโอเดียกราฟฟิค แอนด์ดีไซน์ 88

กับส่วนราชการ

ศูนย์วิจัยและบำรุงพันธุ์สัตว์มหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน 07006

ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....1.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ

(นายบพดล พิณีจ)

ปศุสัตว์จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐

อนมัตข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 26/11/29



ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักฝ่ายแล้ว เมื่อวันที่ 26/10/64

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....(นางสาวสุมาลี สุระภา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการคลังชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาคแล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

พ.ก.



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขที่คสจ.รับ 4336
วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/ ๖๕๗๙

วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด : มหาสารคาม
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท เอฟ ซี พี จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๙๖๑๒๒ (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๔๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลคลองอุดมชลจร อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๔ ๓๕๐๐ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๒๗๔ ๓๕๐๒

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา (ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)
นิติบุคคล ๐๑๑๕๕๓๙๐๐๒๙๑๑ (ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)
Passport Number □□□□□□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)
รหัสหน่วยเบิกจ่าย □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดขึ้นตามสัญญาซื้อขายระหว่าง บริษัท เอฟ ซี พี จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๙๖๑๒๒ กับส่วนราชการโรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๑๔๓ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น ๑ งวด

ลงชื่อ  ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน

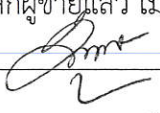
(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

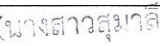
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

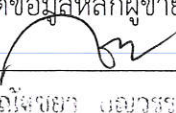
☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 26/10/64

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ

(นางสาวสุมาลี สุระภา)

ตำแหน่ง 
เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 26/10/64

ลงชื่อ  ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางอัญญา นวนวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ กส.มส.ร. ๑๖๐๓

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน คลังจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๗๐๘

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้
ชื่อผู้ขาย นายจักรกฤษณ์ นาคโคตร รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๗๖๘๐๔๒ (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย ๕ หมู่ ๑ ต.บึงมะลิ อ.บึงมะลิ จ.มหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร ๐๔-๐๖-๐๐๑๖๕๕๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)
นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)
Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)
หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☒ อื่นๆ (ระบุ) สำเนาบัตรประชาชน

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) นายจักรกฤษณ์ นาคโคตร
รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๗๖๘๐๔ กับส่วนราชการ คลังจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๗๐๘
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๐๗๐๐๘๐๐๐๕๓ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(นายชฎเกียรติ คำโสภณ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 26/10/๖๔
ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นายสุกฤษณ์ สุวรรณ)
ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 26/10/๖๔
ลงชื่อ ผู้ยืนยันอนุมัติ
(นางณิชากร นนทรธรรม)
ตำแหน่ง
นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่ออกรับ 4961
วันที่ 21 ต.ค. 2564 ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๔

ที่ มค 0024/ 7563

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☐ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 1603

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร้านธีรวัฒน์แอร์แอนด์เซอร์วิสโดยนายธีรวัฒน์ ประทาน รหัสผู้ขาย 9000754316 (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 7/68 หมู่ที่ 14 ถนนมหาสารคาม-กมลาไสย ตำบลเกิ้ง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์ 085-5851243

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา 1440600153635 (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน 4 ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง / สัญญาเลขที่.....

เมื่อวันที่.....ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย) ร้านธีรวัฒน์แอร์แอนด์เซอร์วิสโดยนายธีรวัฒน์ ประทาน รหัสผู้ขาย 9000754316 กับส่วนราชการ

สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 1603 รหัสหน่วยเบิกจ่าย 1600300055 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น 1 งวด

ลงชื่อ _____ หัวหน้าส่วนราชการ
(นางบุณรดา วิชาสวัสดิ์)

พนักงานคุมประพฤติชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 26/10/64

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ

(นางสาวสุมาลี สุระภา)

ตำแหน่ง _____

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 26/10/64

ลงชื่อ _____ ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางอริยัญญา บุญธรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

๕๕/๐

๒๗ ต.ค. ๒๕๖๔

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๑.๓/๕๕๗)๒

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

ถึง () กรมบัญชีกลาง

(✓) สำนักงานคลังจังหวัด...มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน สสจ.มหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน๒๑๐๒.....

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร้าน พูลศิริการเกษตร โดยนางวิลาวรรณ สอนไตรแก้ว รหัสผู้ขาย ๙๐๐๐๗๕๔๓๘๘ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๕๖๖ - ๕๖๗ หมู่ที่ ๑๙ ตำบลเชียงยืน อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา.....๑๔๐๘๙๐๐๗๓๐๒๕๓.....(ผู้ขาย กลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล.....(ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number(ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....(ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐ ๔๐๐๐ และ ๗๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน.....๖.....ฉบับ ดังนี้

(✓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

(✓) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

(✓) สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

(✓) อื่น ๆ (ระบุ)ข้อมูลหลักผู้ขาย.....

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อ

สั่งจ้าง/สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่.....ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขายร้าน พูลศิริการเกษตร โดยนางวิลาวรรณ สอนไตรแก้ว

รหัสผู้ขาย.....๙๐๐๐๗๕๔๓๘๘.....กับส่วนราชการ.....สสจ.มหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน.....๒๑๐๒.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....๒๑๐๐๒๐๐๑๔๒.....ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวธา)

ตำแหน่งแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

() อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(✓) ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 28/10/64

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฏฐา บุญวรรณ)

ตำแหน่งนักวิชาการคลังชำนาญการ

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ ๓๐๕๐๕/๕๑๑

วันที่ 17 ตุลาคม 2564

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด.....มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน.....สนง.พัฒนาสังคมฯ.มหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 06002

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย.....ร้าน ท็อปเซ็นเตอร์ โดยนายบงกต พายบุตร ...รหัสผู้ขาย 9000182086

ที่อยู่ผู้ขาย... เลขที่ 313 ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา 3440400614627]□□ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number □□□□□□□□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี □□□□□□□□□□□□□□□□

รหัสหน่วยเบิกจ่าย □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน 4... ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) ...สำเนาทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ

สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่ระหว่าง(คู่สัญญา / ผู้ขาย) ร้าน ท็อปเซ็นเตอร์ โดยนายบงกต พายบุตร

รหัสผู้ขาย 9000182086 กับส่วนราชการ สนง.พัฒนาสังคมฯ.มหาสารคาม ...รหัสหน่วยงาน 0600200044

รหัสหน่วยเบิกจ่าย..... 06002ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายประนอม อุทรักษ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 16/10/64

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่ค้ำจับ 4461
- ค.ย. ๒๕๖๔

ที่ มค 0008/ 1659

วันที่ 29 ตุลาคม 2564

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน 0700600199

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร้าน มายด์คอมพ์

รหัสผู้ขาย 9000123673

(จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ เลขที่ 341/6 ถนนศรีสวัสดิ์ดำเนิน ตำบลตลาด อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม 44000

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา

9000123673

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน 3 ฉบับดังนี้

(/) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

(/) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

(/) สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า

() อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ /2564

เมื่อวันที่ ตุลาคม 2564 ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย) ร้านมายด์คอมพ์ รหัสผู้ขาย 9000123673 กับส่วนราชการ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 0700600199 รหัสหน่วยเบิกจ่าย 0700600199 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ

(นายพนม พินิจ)

หัวหน้าส่วนราชการ

ปศุสัตว์จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 21/11/64

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 21/11/64

ลงชื่อ

(นางสาวสุมาลี สุระภา)

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ

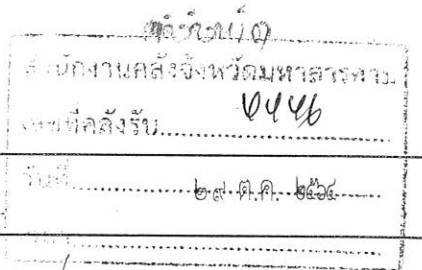
(นางณิษฐา บุญวรรณะ)

ผู้ยืนยันการอนุมัติ

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณีซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้



ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/ ๖๗๕๐

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด : มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อมูลขาย บริษัท ไพรม์เมติกคอล จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๐๔๔๑ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๑๑๑ ซอยลาดพร้าว ๑๒๖ (กรีนต์พร) ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง

กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๙๓๔ ๒๑๖๐-๗๕

หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๙๓๔ ๒๑๗๘-๗๙

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา

(ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล

(ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number : □□□□□□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

รหัสหน่วยเบิกจ่าย □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดขึ้นตามสัญญาซื้อขายระหว่าง บริษัท โพรเมติกคอล จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๐๔๔๑ กับส่วนราชการโรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๑๔๓ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น ๑ งวด

ลงชื่อ

ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน

(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 2/11/64

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ

(นางสาวสมใจ สุขขี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 2/11/64

ลงชื่อ _____ ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางณัฐชยา มฤตธอม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการฯ

mpm



สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ ๕๕๔
๒๕ ต.ค. ๒๕๖๔
วันที่.....
เวลา.....

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/๒๗๕๔

วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด : มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท ไฟร์ดี อี เอ็ม จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๐๔๔๔ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๓๔ ซอยกรุงเทพนนท์ ๖ ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๕ ๐๕๒๓-๗

หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๙๖๕ ๐๕๒๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา

(ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล ๐๑๐๕๕๕๕๐๘๖๕๐

(ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

รหัสหน่วยเบิกจ่าย (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดขึ้นตามสัญญาซื้อขายระหว่าง บริษัท ไฟร์ดี อี เอ็ม จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๐๔๔๔ กับส่วนราชการโรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๑๔๓ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น ๑ งวด

ลงชื่อ _____ ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน

(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 2/11/64

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ

(นางสาวสมาลี สุระภา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 2/11/64

ลงชื่อ _____ ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางมิ่งรุจิรา บุญวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค 0010 /.....

วันที่

ตุลาคม 2564

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด...มหาสารคาม.....

ชื่อหน่วยงาน...สำนักงานสหกรณ์จังหวัดมหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน 07012

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย...นายธนิต กันยาสนธิ.....รหัสผู้ขาย

9000768268

(จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่...1... หมู่ที่...14... ตำบลจันทนา อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม 44120...

หมายเลขโทรศัพท์...-... หมายเลขโทรสาร...-... มือถือ...081-1519689...

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา 9 4 3 1 0 7 0 0 0 7 4 3 5 1 (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน...3... ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ)...สำเนาทะเบียนบ้าน.....

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ

สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่...3/2565... เมื่อวันที่...27... ตุลาคม 2564... ระหว่าง(คู่สัญญา/ผู้ขาย)...นายธนิต กันยาสนธิ.....

รหัสผู้ขาย...9000768268... กับส่วนราชการ...สำนักงานสหกรณ์จังหวัดมหาสารคาม...รหัสหน่วยงาน...07012.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย...0701200065...ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น...12...งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายธนศักดิ์ โพธิ์)

นักวิชาการสหกรณ์ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

สหกรณ์จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ ขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่...21/11/64...

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวสุมาลี ชุระภา)

ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่...21/11/64...

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณิษฐา บุญรอด)

ตำแหน่ง...นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

90000

กรมการขนส่งทางบก
วันที่ ๒๕ ตุลาคม 2564..... ๒๕๖๐
- ๕ W.B. bade

0703

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่... กษ ๐๓๑๔.๑๓/...๓๖๔

วันที่ ๒๕ ตุลาคม 2564

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด...มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน โครงการชลประทานมหาสารคาม (เสียวใหญ่) รหัสหน่วยงาน 0703

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอสศิริพาวเวอร์ รหัสผู้ขาย

1000188459

(จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 38/4-6 ถ.ราชการดำเนิน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด 45000

หมายเลขโทรศัพท์ - หมายเลขโทรสาร - มือถือ -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☒ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน...ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) -

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ

สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่... เมื่อวันที่ พ.ศ.2564 ระหว่าง(คู่สัญญา/ผู้ขาย) หจก.เอสศิริพาวเวอร์ รหัสผู้ขาย 1000188459

กับส่วนราชการ...โครงการส่งน้ำและวิทยุใหญ่ รหัสหน่วยงาน 0703 รหัสหน่วยเบิกจ่าย 0700300066

ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น...งวด

ลงชื่อ...หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายสรายุทธ ชั่วชาติ)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโครงการชลประทานมหาสารคาม...

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

(นายจรัส เพ็ญศรีสมบูรณ์)

ผศ.เสียวใหญ่

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๘ ม.ค. ๖๕

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๔

ลงชื่อ...ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ...ผู้ยืนยันอนุมัติ

(เจ้าพนักงานการคลังบัญชี)

(เจ้าพนักงานการคลัง)

ตำแหน่ง...

ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้