

รายงานผลการดำเนิน โครงการบ้านอุ่นใจ เมืองคนดี พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท
อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565

ชื่อโครงการ : โครงการบ้านอุ่นใจ เมืองคนดี พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท
อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน สามารถจ่ายยาสมุนไพรตามอาการ โดยการจัดเป็นกล่องยาบ้านอุ่นใจ มอบให้แก่ผู้ป่วย
โรคโควิด-19 จำนวน 40 ราย ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อตอบสนองนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.1.2 เพื่อแก้ไขปัญหาความเสี่ยงวิกฤติทางการสาธารณสุข

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 10,500 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวน 10,500 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ จำนวน 0 บาท

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหาและอุปสรรค

1. งบประมาณจำกัด จึงไม่สามารถจัดกล่องยาบ้านอุ่นใจได้เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วย
แนวทางการแก้ไข

1. จัดทำโครงการเสริม เพื่อจัดซื้อยาเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายเอกรัตน์ รียาพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท

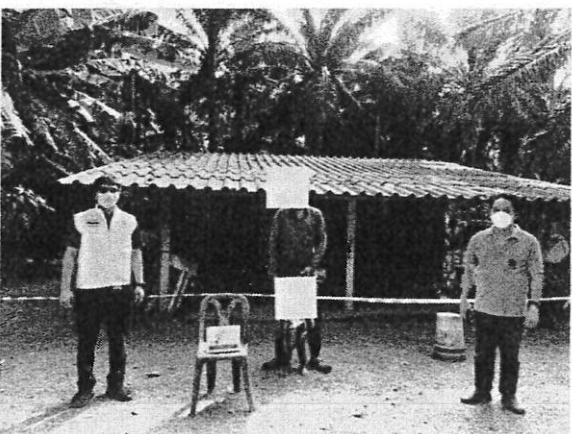
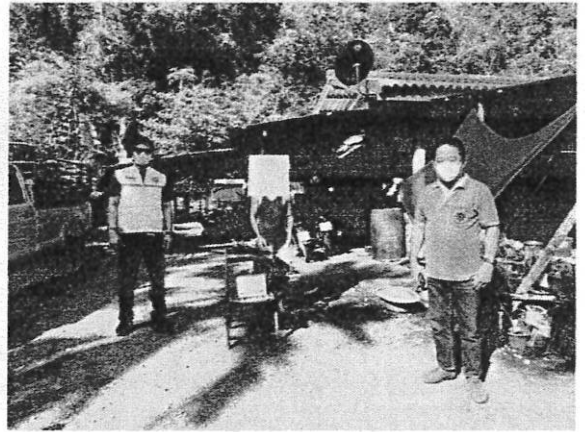
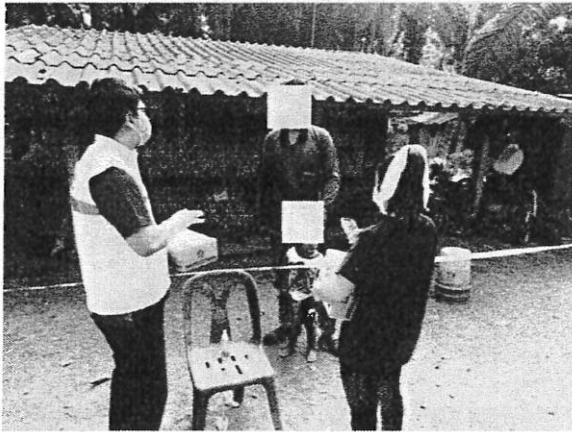
ลงชื่อ.....

(นายเชษฐพล อัสตาร)

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 7 บ้านเขาต่อ

ประธานคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ บริษัท ท่าอุแทไมนิ่ง จำกัด

ภาพกิจกรรมโครงการบ้านอุ่นใจ เมืองคนดี พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท
อำเภอท่งเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565



ชนกเภสัช

356/10 หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านนา อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84240

ทะเบียนเลขที่ 1749900320664 โทร.08-1878-2318

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 18 เม.ย. 2565

รายนามลูกค้า นายเอกรัตน์ ธิยาพันธ์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน	
					บาท	สตางค์
1.	สมุนไพรฟ้าทะลายโจร (ยาฟาร์แท้ม)	40	กระปุก	90	3,600	00
2.	สมุนไพรปราบชมพูทวีป	40	กระปุก	105	4,200	00
3.	ยาแก้ไอสมุนไพรมะขามป้อม ขนาด 120 ml.	40	ขวด	35	1,400	00
รวมเงิน					9,200	00

ลงชื่อ

ลงชื่อ.....

(นายเอกรัตน์ ธิยาพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท
ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....

.....

(นางสาวชนกนันท์ เพ็ญมั่งศรี)

ผู้รับเงิน

Bill No. 6518

ใบเสร็จรับเงิน

RECEIPT

สุราษฎร์ แอมบูแลนซ์ เซอร์วิส

เลขที่ 47/4 หมู่ที่ 1 ตำบลห้วยเตย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร 089-7289412

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1841700022602

วันที่

19 เม.ย. 2565

นามลูกค้า นายเอกรัตน์ ธิยาพันธ์

ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	สเปรย์แอลกอฮอล์ 70% ขนาด 100 ml.	40	ขวด	20.00	800.00
2	ถุงขยะติดเชื้อ (ถุงแดง) ขนาด 20" x 20"	5	แพ็ค	100.00	500.00
หมายเหตุ : ได้รับสินค้าตามรายการเรียบร้อยแล้ว		รวมเป็นเงิน			1,300.00
		หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน			

ขอบคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน

Thank You Fou Your Kind Attention

สุราษฎร์ แอมบูแลนซ์ แอนด์ เซอร์วิส
 ผู้รับเงิน 47/4 บ.4 ต.ห้วยเตย อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี
 เลขผู้เสียภาษี 1841700022602
 โทร.089-7289412

คำขอจัดตั้งเลขที่ 8412664000008



ทะเบียนเลขที่ 1841700022602

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเตย
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายชัยวัฒน์ ศรีเกษตรรินทร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2564

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สุราษฎร์ แอมบิแลนซ์ แอนด์ เซอร์วิส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จึงว่า

ขายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์/อุปกรณ์ รถพยาบาล

ขายวัสดุอุปกรณ์ สำนักงาน ขายโฆษณา สื่อสิ่งพิมพ์

สุราษฎร์ แอมบิแลนซ์ แอนด์ เซอร์วิส

47/4 ม.4 ต.หัวเตย อ.พนมทูน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขผู้เสียภาษี 1841700022602

โทร.089-7289412

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 47/4 หมู่ที่ 3 ตำบล หัวเตย อำเภอ พนมทูน จังหวัด สุราษฎร์ธานี 84130

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2564



โครงการเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปี 2565

1. ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565

2. หลักการและเหตุผล

ด้วยปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การติดตามอาการผู้ป่วยเกิดความล่าช้า อีกทั้งยังขาดแคลนยา และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นในการเฝ้าระวังอาการของผู้ป่วย รวมทั้งการควบคุมการแพร่ระบาดของกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

ทั้งนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท ได้ลงความเห็นสำคัญของปัญหาและแนวนโยบายดังกล่าว จึงจัดทำโครงการเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแทอำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565

3. วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น
2. เพื่อเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

4. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

5. ระยะเวลาดำเนินการ

1 เมษายน – 30 พฤศจิกายน 2565

6. วิธีการดำเนินงาน

1. วิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาด เพื่อรองรับปัญหาการเพิ่มจำนวนของผู้ป่วยโควิด-19
2. จัดทำโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพฯ
3. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์การแพทย์
4. ลงพื้นที่เฝ้าระวัง ติดตามอาการผู้ป่วย พร้อมจ่ายยา และอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น
5. ประเมินความพึงพอใจต่อการรับบริการ ภายใต้โครงการบ้านอุ่นใจ เมืองคนดี
5. สรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ

7. สถานที่การดำเนินงาน

พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท

/8. งบประมาณ...

8. งบประมาณ

1. ค่าเครื่องวัดความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด จำนวน 10 เครื่องๆ ละ 700 บาท
เป็นเงิน 7,000 บาท
2. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย แบบดิจิตอล จำนวน 10 เครื่องๆ ละ 200 บาท
เป็นเงิน 2,000 บาท
3. ค่าชุดตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธี ATK จำนวน 100 ชุดๆ ละ 65 บาท
เป็นเงิน 6,500 บาท
4. ค่ายาสมุนไพรฟ้าทะลายโจร กระปุกละ 60 เม็ด จำนวน 60 กระปุกๆ ละ 90 บาท
เป็นเงิน 5,400 บาท
5. ค่ายาสมุนไพรปราบชมพูทวีป กระปุกละ 60 เม็ด จำนวน 30 กระปุกๆ ละ 100 บาท
เป็นเงิน 3,000 บาท
6. ค่ายาแก้ไอสมุนไพรมะขามป้อมชนิดน้ำ จำนวน 60 ขวดๆ ละ 40 บาท
เป็นเงิน 2,400 บาท
7. ค่าแอลกอฮอล์ 70% ขนาด 20 ลิตร จำนวน 2 แกลลอนๆ ละ 1,500 บาท
เป็นเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงิน 29,300 บาท (เงินสองหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)
(สามารถถัวเฉลี่ยแต่ละรายการกันได้)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้รับเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการอย่างมีคุณภาพทุกราย

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายเอกรัตน์ ธิยาพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเชษฐพล อัสตาธร)

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 7 บ้านเขาต่อ

ประธานคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ท่าอุแทไมนิ่ง จำกัด

รายงานผลการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565

ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน สามารถจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ที่จำเป็นในการติดตามอาการผู้ป่วยโควิด-19 ตลอดจนมี
การติดตามอาการ จ่ายยาสมุนไพรตามอาการได้ครบทุกราย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.1.2 เพื่อเฝ้าระวัง ดูแล ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 29,300 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวน 29,300 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ จำนวน 0 บาท

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายเอกรัตน์ รียาพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท

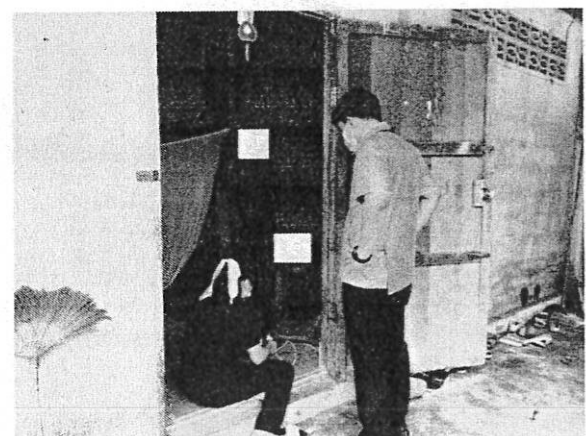
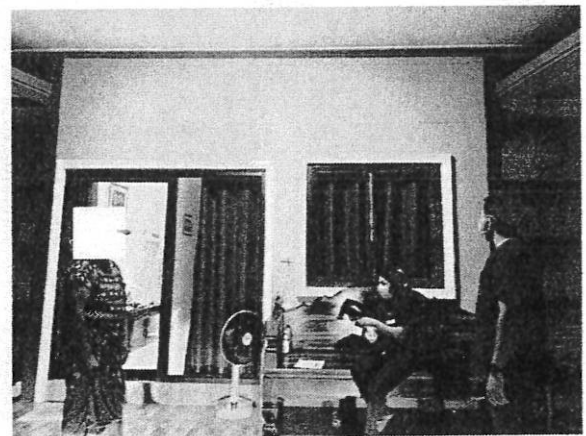
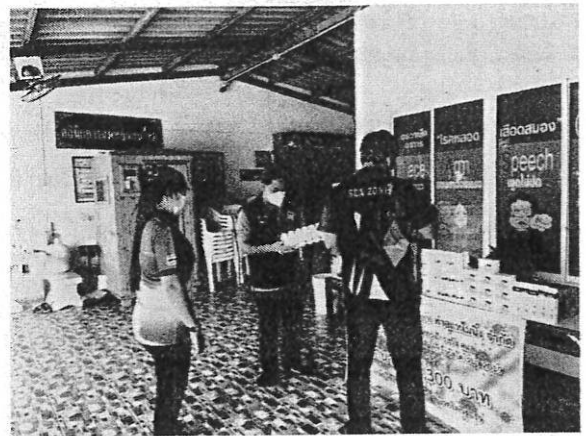
ลงชื่อ.....

(นายเชษฐพล อัสตาร)

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 7 บ้านเขาต่อ

ประธานคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ท่าอุแทไมนิ่ง จำกัด

ภาพกิจกรรมโครงการบ้านอุ่นใจ เมืองคนดี พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท
อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2565



Bill No. 6519

ใบเสร็จรับเงิน

RECEIPT

สุราษฎร์ แอมบูแลนซ์ เซอร์วิส

เลขที่ 47/4 หมู่ที่ 1 ตำบลหัวเตย อำเภอบ้านนา

จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร 089-7289412

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1841700022602

วันที่ 21 เม.ย. 2565

นามลูกค้า นายเอกรัตน์ ธิยาพันธ์

ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือด JUMPER JPD-500E	10	เครื่อง	700.00	7,000.00
2	เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบดิจิตอล microlife	10	แพ็คเกจ	190.00	1,900.00
3	ชุดตรวจ ATK HipBIOTech B0125	100	ชุด	65.00	6,500.00
4	แอลกอฮอล์ 70% ขนาด 20 ลิตร	2	แกลลอน	1,690.00	3,380.00
หมายเหตุ : ได้รับสินค้าตามรายการเรียบร้อยแล้ว				รวมเป็นเงิน	18,780.00
หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน					

ขอบคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน Thank You Fou Your Kind Attention	สุราษฎร์ แอมบูแลนซ์ เซอร์วิส ผู้รับเงิน 7/4 บ.4 อ.หัวเตย อ.บ้านนา จ.สุราษฎร์ธานี เลขผู้เสียภาษี : 1841700022602 โทร. 089-7289412
--	---

คำขอจัดตั้งเลขที่ 8412664000008



ทะเบียนเลขที่ 1841700022602

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเตย
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายชัยวัฒน์ ศรีเกษตรรินทร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2564

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สุราษฎร์ แอมบิแลนซ์ แอนด์ เซอร์วิส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์/อุปกรณ์ รถพยาบาล

ขายวัสดุอุปกรณ์ สำนักงาน ขายโฆษณา สื่อสิ่งพิมพ์

สำเนาถูกต้อง

ผู้พิมพ์

สุราษฎร์ แอมบิแลนซ์ แอนด์ เซอร์วิส

47/4 ม.4 ต.หัวเตย อ.พบพิง จ.สุราษฎร์ธานี

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขทะเบียนพาณิชย์ 1841700022602

เลขที่ 47/4 หมู่ที่ 3 ตำบล หัวเตย อำเภอ พบพิง จังหวัด สุราษฎร์ธานี 84130

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2564



เลขที่ 020465

ชนกเภสัช

356/10 หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านนา อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84240

ทะเบียนเลขที่ 1749900320664 โทร.08-1878-2318

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 21 เม.ย. 2565

รายนามลูกค้า นายเอกรัตน์ ธิยาพันธ์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน	
					บาท	สตางค์
1.	สมุนไพรฟ้าทะลายโจร (ยาฟาร์แท้ม)	60	กระปุก	90	5,400	00
2.	สมุนไพรราบชมพูทวีป	30	กระปุก	105	3,150	00
3.	ยาแก้ไอสมุนไพรมะขามป้อม ขนาด 120 ml.	60	ขวด	35	2,100	00
รวมเงิน					10,650	00

ลงชื่อ.....

(นายเอกรัตน์ ธิยาพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอุแท

ลงชื่อ.....

ชนกนันท์ เผือกม่วงศรี

(นางสาวชนกนันท์ เผือกม่วงศรี)

ผู้รับเงิน

สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

โครงการ โครงการดูแลผู้ป่วยโควิด-๑๙ และพัฒนา รพ.สต.ตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ ดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-๑๙

- ดำเนินการจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ ตามรายละเอียดในโครงการ จำนวน ๑๗ รายการ รวมเป็นเงิน ๒๔,๑๓๓ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนา รพ.สต.ตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว ปี ๒๕๖๕

-ดำเนินการจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ ตามรายละเอียดในโครงการ จำนวน ๒๗ รายการ รวมเป็นเงิน ๒๕,๘๖๗ บาท

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้ป่วยโควิด) จำนวน ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๕๐,๐๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๕๐,๐๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

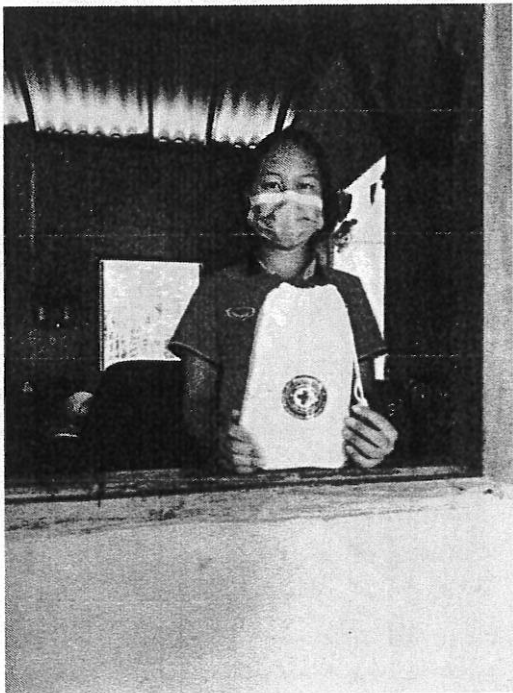
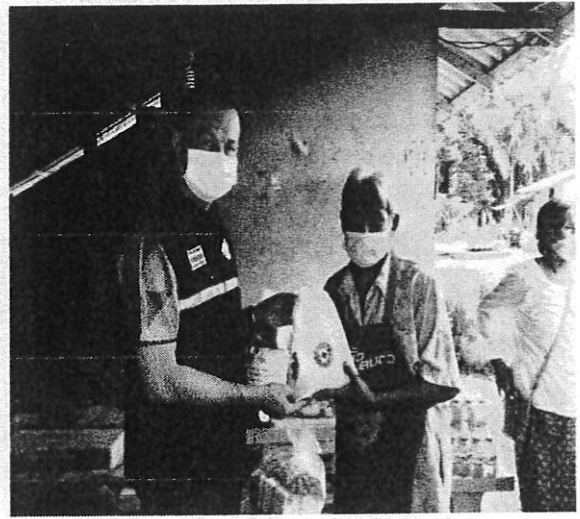
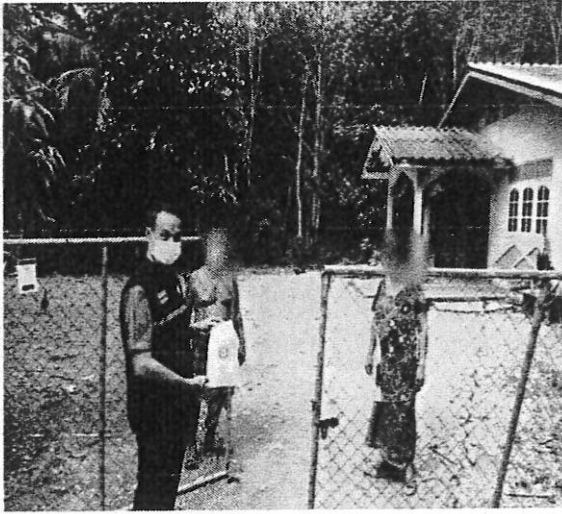
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

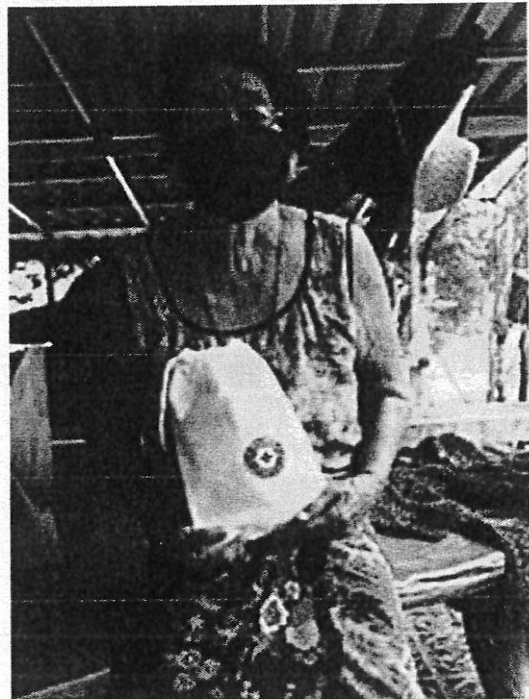
(นายพงษ์ศักดิ์ นวลจริง)

ผอ.รพ.สต.หมู่บ้านตัวอย่าง

รูปกิจกรรมการดำเนินโครงการ



รูปกิจกรรมการดำเนินโครงการ



เล่มที่ 048

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

หมายเลขทะเบียนผู้เสียภาษีเงินได้ 0845537001074

เลขที่ 2359



บริษัท ยืนชีวกะ โอสด จำกัด (สำนักงานใหญ่)

140-2 ถนนบ้านดอน อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

YIN SIEW KOK CO.,LTD.

140-2 BANDON ROAD

SURATTHANI THAILAND 84000

(077) 272077 ,286770

(FAX.077-272077)

จำหน่าย.....

ชาจีน และชาไทย

ชาสำเร็จรูป

ชาขปลีก และชาขส่ง

ตัวแทนจำหน่าย.....

ของการเกษตรกรรมทุกชนิด

ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เอกสารออกเป็นชุด

นาม รพ.ด. หมอพิทักษ์ดุษฎี วันที่ 25 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2565
 เลขที่ ถนน หมู่ที่ ตำบล นาหมื่น
 อำเภอ นาหมื่น จังหวัด สุราษฎร์ธานี Tax. Id. 0994000674368

จำนวน	รายการ	หน่วยละ		รวมเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
4ลัง	Alcohol 450cc	780		3120	
4ลัง	คอกตาหน้า	95		380	
10ลัง	ซองชาเขียวรสชา R5 (พ)	35		350	
3kg	ถุงห่อ	120		360	
8ลัง	Maxlife Alcohol Sprig bar	216		1728	
4ลัง	น้ำดื่มแดงใส	840		3360	
50ลัง	Hip Bickel	50		2500	
3kg	ParaCap 66mg	335		1005	
3kg	Naso	250		750	
1kg	Chrizin Syrup bar	450		450	
1kg	Frontso Syrup bar	450		450	
1kg	Pain Syrup bar	500		500	
3x1000	Frontso เม็ด	150		450	

จำนวนเงิน หนึ่งพันห้าร้อยสามสิบสาม
บาทถ้วน

ราคาสุทธิรวมภาษี	<u>15633</u>	<u>1</u>
ราคาสินค้าไม่รวมภาษี	14610	28
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1022	72
รวมเงินทั้งสิ้น	15633	

ผู้รับเงิน.....

ผู้รับของ.....

เลขที่ 31

150/41 ถนนคอนนาก ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง
จ.สุราษฎร์ธานี 84000 สำนักงานใหญ่
โทร. 0-7722-6296, 08-1606-0779

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

3840800332765

ชื่อผู้ซื้อ..... รศ.ดร. อนุพันธ์ งาม
ที่อยู่..... ต.ท่ามะกา อ.ท่ามะกา จ.กาญจนบุรี
..... อ. สว่างบุรี

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000674368

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา.....

วันที่ 25/4/65

[illegible]

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

66210716 500 21/11/2016 1305

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ชื่อ.....
 เลข.....
 ที่อยู่.....
 วันที่.....
 ๒๕๖๓

เล่มที่ 2402

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 45

ร้านเทียนโชค เซอร์วิส

สำนักงานใหญ่ 150/41 ถนนคอนนัค ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 โทร. 0-7722-6296, 08-1606-0779

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 8408 00332 765

วันที่ 25/4/65

ชื่อผู้ซื้อ อพ. สด. วัฒนศิริ วัฒนา

ที่อยู่ ม. 109/11 อ. 1 ถนนดินนา 1 สุราษฎร์ธานี

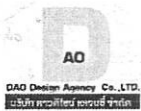
ลำดับ ที่	ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี		จำนวนเงิน	
	เล่มที่	เลขที่	บาท	สต.
	2927	31	8200	
(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) รวมเงิน			8200	-

6620416 507500

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด

150/3 ม.1 ต.กะแดะ อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

077-379199 098-6928497 085-8888368 095-4254828

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0845559002669 ☒ สนง.

ใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า Customer รพ.สต.หมู่บ้านควอย่าง ม.8 ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000674368 <input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ โทร.	เลขที่ No. RS0002933 วันที่ Date 25/04/65 เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order No. SO0021984 พนักงานขาย Salesman 07-ปัด เขตการขาย Territory
---	--

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวมภาษี Amount
1	00-0000-02/ สติ๊กเกอร์โลโก้ บ้านอุบใจเมืองคนดีดูแลผู้ป่วย โควิด 19 ขนาด6.5x6.5cm	100.0 ชิ้น	3.000	300.00
หมายเหตุ				
ราคาสินค้า Goods Value				280.37
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT				19.63
(สามร้อยบาทถ้วน).				
รวมเป็นเงิน Gross Amount				300.00

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

ชำระเงินโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค
เช็คธนาคาร _____ สาขา _____
เลขที่ _____ วันที่ ____/____/____
จำนวนเงิน _____
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย _____

ผู้รับเงิน/ Collector วันที่/ Date

ในนาม
บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด

ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature

ห้างหุ้นส่วนจำกัดเต็มทรัพย์ชูชั้น

24/1 หมู่ 1 ตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84160
โทรศัพท์ : 087-4639541
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843560002624

(ฉบับ) ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ : 650690 วันที่ 6 มิถุนายน 2565
นามผู้ซื้อ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่บ้านตัวอย่าง (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000674368)
ที่อยู่ : 102 หมู่8 ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง	2	ถัง	2,330.00	4,660.00
2	เครื่องอ่านบัตรประชาชน	2	Unit	700.00	1,400.00

รวมมูลค่าสินค้า 6,060.00

(หากพันหกลีบบาทถ้วน)

โดย ☒ เงินสด ☐ เช็คธนาคาร:

เลขที่:

วันที่:

ผู้รับเงิน:

วันที่:

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัดเต็มทรัพย์ชูชั้น



ผู้มีอำนาจลงนาม (ประธานบริษัท)

ห้างหุ้นส่วนจำกัดเติมทรัพย์ชูชั้น

24/1 หมู่ 1 ตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84160

โทรศัพท์ : 087-4639541

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843560002624

(ต้นฉบับ) ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบวางบิล

เลขที่ : 650690

วันที่

نامผู้ซื้อ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่บ้านตัวอย่าง (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000674368)

ที่อยู่ : 102 หมู่8 ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง	2	ถัง	2,330.00	4,660.00
2	เครื่องอ่านบัตรประชาชน	2	Unit	700.00	1,400.00
(หกพันหกสิบบาทถ้วน)				รวมมูลค่าสินค้า	6,060.00

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัดเติมทรัพย์ชูชั้น



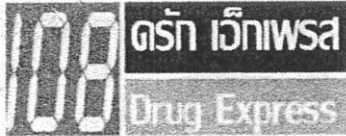
ผู้มีอำนาจลงนาม (นายสมชาย ใจดี)

ผู้รับสินค้า: _____

ผู้ส่งสินค้า: _____

วันที่: _____

วันที่: _____



ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส 108 Drug Express

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานใหญ่ : อาคารเทสโก้ โลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ 013P3519 ชั้น 3 เลขที่ 9/1 ม.3 ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

โทร. 0891955151 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100200011182

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน ORIGINAL RECEIPT

นามลูกค้า รพ.สต.หมู่บ้านตัวอย่าง
ที่อยู่ ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ 650522/01
วันที่ 22-พ.ค.-65.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1		ชุดทดสอบโคลิฟอร์มในน้ำและน้ำแข็ง อ.11	1.00	ชุด	800.00	800.00
ตัวอักษร. (แปดร้อยบาทถ้วน)					รวมเงิน TOTAL	800.00
<input type="checkbox"/> เงินสด วันที่ _____ บาท					ส่วนลด DISCOUNT 0%	0.00
<input type="checkbox"/> เงินโอนวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท					มูลค่าสินค้าไม่รวมภาษี	747.66
<input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____					ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	52.34
ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท					ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL	800.00

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับเงิน <u>นางจันทา</u> ลงวันที่ _____	ผู้รับใบเสร็จ ลงวันที่ _____	ในนาม ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส <u>นางจันทา</u> ผู้มีอำนาจลงนาม
--	---------------------------------	---

บริษัท สยามแม็คโคร จำกัด (มหาชน)
สำนักงานใหญ่ โทร. 0-2067-8999 โทรสาร. 0-2067-9888
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000521
เลขทะเบียน บมจ. 0107537000521



- โปรดทราบ
- 1 โปรดเก็บใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน
 - 2 การติดต่อกับทางบริษัท โปรดนำใบเสร็จมาทุกครั้ง
 - 3 บริษัทจะรับคืนสินค้าภายใน 7 วัน
ยกเว้นของสดรับคืนภายในวันที่รีอ
 - 4 สินค้าที่รับคืนต้องอยู่ในสภาพเดิม

สาขาที่ 00015 สาขาสุราษฎร์ธานี : 216 หมู่ที่ 4 ถนนชนเกษม

ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

โทร.077-905911-922 โทรสาร 077-969153

เป็นการยกเลิกและออกใบกำกับภาษีฉบับใหม่ แทนฉบับเดิมเลขที่ 013020328450

POS ID# โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่บ้านตัวอย่าง

ใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี 102 ม.8

Customer Name ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์

ชื่อสมาชิก จ.สุราษฎร์ธานี 84160

Customer No.

เลขที่สมาชิก 013 999999

Time 17:52
เวลา

Receipt No. 013501330011

เลขที่ใบเสร็จ

Cashier พนักงานเก็บเงิน 139 2

Date 13-06-2022

วันที่

QUANTITY OR WEIGHT	ARTICLE NUMBER	ARTICLE DESCRIPTION รายการสินค้า	UNIT PACKS	PACK PRICE	VAT CODE	VALUE INCLUDED VAT มูลค่าสินค้า รวม VAT (บาท)
จำนวนน้ำหนัก	รหัสสินค้า		หน่วยบรรจุ	ราคา(บาท)	รหัส ภ.พ.	

10	25493	เคโรกรวยกระดาดสีขาว 1X200	1 ชน	49.00	2	490.00
----	-------	---------------------------	------	-------	---	--------

2	8851120009686	กระบอกSLบรรจุกรวยดื่ม	1 ชน	540.00	2	1.080.00
---	---------------	-----------------------	------	--------	---	----------

จำนวน	รหัส ภ.พ.%	ราคาสินค้า	LEGAL AMOUNT	ภาษี	รวม	รวมเงิน	1,570.00
ขึ้น	2 7.00	1,467.29		102.71	1,570.00	CASH	1,600.00
12	TOTAL	1,467.29		102.71	1,570.00	ทอน	30.00 -

ยอดเงินชำระ 1,570.00

makro
คู่คิดธุรกิจคุณ
ลงชื่อ



บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด

150/3 ม.1 ต.กะแดะ อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

077-379199 098-6928497 085-8888368 095-4254828

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0845559002669 ☒ สนง.

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า Customer รพ.สต.หมู่บ้านตัวอย่าง ม.8 ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000674368 <input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ โทร.	เลขที่ No. RS0002977 วันที่ Date 20/05/65 เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order No. SO0022212 พนักงานขาย Salesman 03-ก๊าว เขตการขาย Territory
---	---

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวมภาษี Amount
1	00-0004-04/ บล็อกพ่นสีขยะคิดเชื้อ รพ.สต.หมู่บ้านตัวอย่าง	1.0 ชิ้น	500.000	500.00
หมายเหตุ				
				ราคาสินค้า Goods Value 467.29
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % 32.71 VAT
(ห้าร้อยบาทถ้วน).				รวมเป็นเงิน 500.00 Gross Amount

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คแนบพร้อมแล้ว

ชำระเงินโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค
เช็คธนาคาร _____ สาขา _____
เลขที่ _____ วันที่ ____/____/____
จำนวนเงิน _____
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย _____

ผู้รับเงิน/ Collector วันที่/ Date

ในนาม
บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด

ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature



ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน
บริษัท ซีอาร์ซี ไทวัสดุ จำกัด (สาขาสุราษฎร์ธานี)
สาขาที่ 00031 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555021215
43 หมู่ที่ 1 ตำบลท่าทองใหม่
อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290
โทรศัพท์ 077-961400 แฟกซ์ 077-961401

หน้าที่ 1/1
เลขที่ SRTIF22070045578
วันที่ 19/07/2022
ต้นฉบับ
(สำหรับลูกค้า)



ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่บ้านตัวช้าง

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000674368

ที่อยู่ ตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84160

รหัสลูกค้า 0001308179

ลำดับ	V/N	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	V	8887549694936 ถ่านอัลคาไลน์ PANASONIC LR6T/20SL AA แพ็ค 20 ก้อน	1	420.00	0.00	420.00
2	V	8887549694240 ถ่านอัลคาไลน์ PANASONIC LR6T/10SL AA แพ็ค 10 ก้อน	1	230.00	0.00	230.00
3	V	8855890023095 กระดิ่งไฟฟ้าไร้สายใส่ถ่าน AA*3 HACO HWD-821	5	425.00	0.00	2,125.00
4	V	2000602838603 เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิตอล KASSA KS-1718-BK 2.5*30.2*30.2 คม	1	498.00	0.00	498.00
5	V	2000602915526 นาฬิกาแขวนพลาสติก Rife KASSA HOME EG6911D-YP221-BK 30x30x4.3 ซม. คม	1	198.00	0.00	198.00

V ภาษี, N ยกเว้นภาษี

สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 ชิ้น	0.00 บาท
สินค้าที่เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม	9 ชิ้น	3,243.93 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		227.07 บาท
รวมทั้งสิ้น		3,471.00 บาท

(สามพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน)

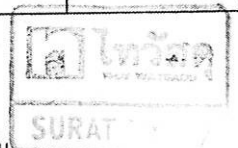
รวมยอดขาย	3,471.00
ส่วนลด	0.00
ขายสุทธิ	3,471.00
หักเงินมัดจำ	0.00
ขายสุทธิหลังหักมัดจำ	3,471.00

ชำระเงินโดย MAST523910XXXXXX8040

อ้างอิงใบกำกับภาษีอย่างย่อเลขที่ 201023444

หมายเหตุ

- โปรดนำต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงินเพื่อเป็นหลักฐานในการติดต่อทุกครั้ง มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการรับเปลี่ยน/คืนสินค้าภายใน 30 วัน
- สินค้าสิ่งพิเศษไม่สามารถเปลี่ยน/คืน
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะนำสินค้าออกจำหน่ายทันที หากผู้มัดจำไม่มารับสินค้าภายในวันที่กำหนด
- บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ หากมีผู้อื่นที่ไม่ใช่ผู้จ่ายมัดจำ นำใบมัดจำมาใช้



ลูกค้าลงนาม ผู้จัดทำ



ค้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

บริษัท ดูโฮม จำกัด (มหาชน)

สาขาที่ : 00030

DOHOME PUBLIC COMPANY LIMITED

ที่อยู่ : 88/8 หมู่ที่ 5 ต.กาญจนบุรี ต.บางกุ้ง อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000

โทร : 077-954988

แฟกซ์ :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107561000196

WWW.DOHOME.CO.TH

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่บ้านควนช้าง สาขาที่ : 00000 สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ : ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

โทรศัพท์ : มือถือ : 0949356465 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000674368

เลขที่ : SRTX-20220719-0066

วันที่ : 19/07/2022

วันที่ครบกำหนด :

เลขที่เครื่อง : E118400002A1429

หน้า : 1/1

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	ปริมาณ (หน่วย)	ราคา/หน่วย	มูลค่า (บาท)
1	10275701	กระเบื้องไร้สาย HWD-821 HACO	3.00 ชุด	450.00	1,350.00
อ้างอิง: ออกแทนใบกำกับภาษีอย่างย่อ sta-01220719229					จำนวนเงินรวม: 1,350.00
					ส่วนลด: 0.00
					มูลค่าสุทธิยกเว้นภาษี: 0.00
					มูลค่าก่อนภาษี: 1,261.68
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม: 88.32
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น: 1,350.00

(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้รับสินค้า

วันที่...../...../.....

ดูโฮม

ผู้รับเงิน

วันที่

19, 07, 2565

Do Home



เลขที่ 16

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

3840800332765

ชื่อผู้ซื้อ..... จพ. สจ. ขน ยาน ตอตน
ที่อยู่..... ต.ท่าตุ้ม อ.มโนไพร
๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0	9	9	4	0	0	6	7	4	3	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา.....

วันที่..... 15/7/65

[illegible]

รวมราคาทั้งสิ้น

705	61
-----	----

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

49	39
----	----

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

755.

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ส่งชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

[illegible]

เล่มที่ 2455 ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 44

ร้านเทียนโชค เซอร์วิส

สำนักงานใหญ่ 150/41 ถนนดอนนก ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 โทร. 0-7722-6296, 08-1606-0779
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 8408 00332 765

วันที่ 15/7/65

ชื่อผู้ซื้อ ร. พ. ร. ต. ๒๖ บ้าน ต. ก. อ. ก.

ที่อยู่ ต. ท่าสูง ๑๑๗ อ. ก. หล. เติม ๑๑๗ หมู่ ๑๑

ลำดับ ที่	ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี		จำนวนเงิน	
	เล่มที่	เลขที่	บาท	สต.
	2999	16	755	-
(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) รวมเงิน			755	-

ใบเสร็จรับเงิน

จำนวนเงินคงค้าง (ถ้ามี)

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

เลิศจานิช

เลขที่ 156/4 หมู่ 1 ต.กะแตะ อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

โทร. 077-379-215, 081-665-7854, 081-606-2012

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 8402 00127 37 1

เล่มที่ 037

บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 7

၆၇၆ 寶號

NAME _____

รพ.สต. ตำบลบ้านดง

วันที่ 日期

DATE _____

22/06/65

ที่อยู่ 住址

ADDRESS

๓. ทำอแท อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี

ADDRESS				
จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
1 ตู้	ตู้ลำโพง 15" 300W "MASTECH"	5,500	5,500-	
	พร้อมไมล์ลอป 2 ตัว			
1 ชุด	ขาตั้งลำโพง	600	600 -	
บาท BAHT 銖	หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	6,100 -	

ผู้รับเงิน/Collector/收貨人

नाम

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

Thank You For Kind Assistance

เลขที่ 6899

60/17 หมู่ที่ 1 ต.กาญจนวิทย์ ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี
โทร. 0-7721-2543-4 Fax. 0-7721-389-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-84-3-552-00225-4

นาม วิพนธ์ วัฒนาน สัญชาติ ไทย วันที่ 17/7/65
 ที่อยู่ ๗๐ ท่าอิฐ อ.ลาดบัวหลวง จ.สุพรรณบุรี
 เลขผู้เสียภาษี ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

รวมราคาสินค้า	๗๑๖
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๐
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	๗๖๖

(ตัวอักษร)
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

- จัดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน -

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
 ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

เลขที่ 6790

60/17 หมู่ที่ 1 ต.กาญจนวิทย์ ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี
โทร. 0-7721-2543-4 Fax. 0-7721-389-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-84-3-552-00225-4

นาม รพ. สัต. ๑ หมอนานตัวสง่า วันที่ 19/7/65
ที่อยู่ ๗.ท่าอุเทน อ.ท่าอุเทน จ.สกลนคร
เลขผู้เสียภาษี ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

(ตัวอักษร)
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

ใบจดหมายแจ้งความทักเตือน -

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
(.....) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

เล่มที่ 142

เลขที่ 7053

หจก.ชัยสมพรเทรดดิ้ง สำนักงานใหญ่

60/17 หมู่ที่ 1 ถ.กาญจนวิถี ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

โทร. 0-7721-2543-4 Fax. 0-7721-389-0

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-84-3-552-00225-4

นาม รพ.สต. หนองน้ำน้อย วันที่ 25/8/65
 ที่อยู่ ต.ท่าฉาง อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี
 เลขผู้เสียภาษี 1 ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

ลำดับที่	รายการสินค้าและค่าบริการ	จำนวน	ราคา (หน่วย)	จำนวนเงิน
1	สีโฟร์กิงเงว AG5001 (18L)		240 -	240 -
2	ลูกถ้วยทาสี 10"		42 -	42 -
3	แปรงทาสี 1.5"		30 -	30 -
4	แปรงทาสี 4"		45 -	45 -
5	ผงซักฟอก		20 -	20 -
6	กระดาษทราย #2		8 -	24 -
7	แผ่นไอร์ทาสี		95 -	95 -
8	สีรองพื้นปูนใหม่ (3.85L)		550 -	550 -

รวมราคาสินค้า	3404	48
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	238	52
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	3646	-

(ตัวอักษร)
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

- สามพันหกร้อยสี่สิบหกบาทถ้วน -

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
 (.....) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

เลขที่ 29

วันที่ 20/7/65

๒. ๓. ผู้รับเงิน

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส
กองทุนมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทไหมนึ่ง จำกัด ประจำปี 2565

1. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส
กองทุนมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทไหมนึ่ง จำกัด ประจำปี 2565

2. หลักการและเหตุผล

ด้วย กองทุนมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทไหมนึ่ง จำกัด ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ ด้อยโอกาส ในพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงโม่ เพื่อสนับสนุนปัจจัยพื้นฐานที่จำเป็นในการดำรงชีพ และการช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ จึงจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ ด้อยโอกาส กองทุนมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทไหมนึ่ง จำกัด ประจำปี 2565

3. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การช่วยเหลือขั้นพื้นฐานตามความจำเป็นแก่ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส ในพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงโม่

4. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส ในพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงโม่ จำนวน 7 คน

5. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤศจิกายน 2565

6. วิธีการดำเนินงาน

1. จัดประชุมแผนวางกำหนดรูปแบบการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส ขั้นพื้นฐานแบบเฉพาะราย
2. จัดทำข้อมูลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส ในพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงโม่
3. จัดทำโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพฯ
4. จัดซื้อเครื่องอุปโภค บริโภค ตามความจำเป็น พร้อมจัดถุงยังชีพทานน้ำใจเพื่อส่งมอบ
5. ลงพื้นที่มอบถุงยังชีพทานน้ำใจโรงโม่ ทำอุแทไหมนึ่ง
6. สรุปผลการประเมิน พร้อมสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ

7. สถานที่การดำเนินงาน

บ้านผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส ในพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงโม่ จำนวน 7 คน

8. งบประมาณ

- | | |
|---|---------------------|
| 1. ค่าถุงยังชีพทานน้ำใจ จำนวน 7 ชุดๆ ละ 1,790 | เป็นเงิน 12,530 บาท |
| 2. ค่าป้ายโครงการฯ แบบพลาสติก ขนาด 30x70 ซม. | เป็นเงิน 470 บาท |

รวมเป็นเงิน 13,000 บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)
(สามารถถัวเฉลี่ยแต่ละรายการกันได้)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการกองทุนมวชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทมไน้ง จำกัด

10. การประเมินผลโครงการ

ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส ได้รับการดูแลขั้นพื้นฐานเพื่อช่วยในการพัฒนา

คุณภาพชีวิต

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายจรินทร์ เพชรโรภาส)

คณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทมไน้ง จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเชษฐพล อัสตาร)

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 7 บ้านเขาต่อ

ประธานคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทมไน้ง จำกัด

รายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส
กองทุนมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทมไน้ง จำกัด ประจำปี 2565

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส
กองทุนมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทมไน้ง จำกัด ประจำปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาส ได้รับการดูแลขั้นพื้นฐานเพื่อช่วยในการ
พัฒนาคุณภาพชีวิต ครบทุกราย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อให้การช่วยเหลือขั้นพื้นฐานตามความจำเป็นแก่ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการ
ด้อยโอกาส ในพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงโม่

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 13,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวน 13,000 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ จำนวน 0 บาท

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายจรินทร์ เพชรโรภาส)

คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทมไน้ง จำกัด

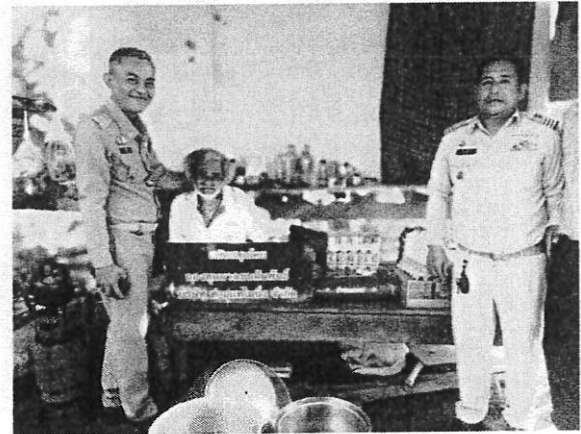
ลงชื่อ.....

(นายเชษฐพล อัสตาร)

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 7 บ้านเขาต่อ

ประธานคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทมไน้ง จำกัด

ภาพกิจกรรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการด้อยโอกาสกองทุนมวชนสัมพันธ์ บริษัท ทำอุแทเมนิ่ง จำกัด ประจำปี 2565





เลขที่ 112/1 หมู่ที่ 4 ตำบลคลองน้อย

อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทะเบียนพาณิชย์เลขที่ 28415000002924

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 28 พ.ย. 2565

นามลูกค้า กองทุนมวลชนสัมพันธ์ บจ. ท่าอุแท ไมนิ่ง
ที่อยู่

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	
1	ข้าวหอมมะลิ ตราข้าวเบญจรงค์ ขนาด 15 Kg	7 ถุง	375	2,625	0
2	น้ำมันพืช มรกต ขนาด 2 ลิตร	14 ขวด	160	2,240	0
3	นมถั่วเหลือง UHT ดีน่า ขนาด 230 มล.*36 กล่อง	7 ลัง	375	2,625	0
4	ไข่ไก่สด เบอร์ 2	7 แผง	120	840	0
5	ปลากระป๋อง ตราสามแม่ครัว	7 แพ็ค	168	1,176	0
6	ปลากระป๋อง ตราซูเปอร์ซีเซฟ	7 แพ็ค	172	1,204	0
7	ผงซักฟอกโอโม่ ขนาด 3,000 กรัม	7 ถุง	198	1,386	0
8	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แบบสวม ไส้พีรี L	2 แพ็ค	499	998	0
หมายเหตุ :		เงินรวมทั้งสิ้น		13,094.00	
		หนึ่งหมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน			

ผู้รับเงิน.....

(นายเอกรัตน์ รียาพันธ์)

ทะเบียนเลขที่ 2841500002924.....
คำขอที่ 8412161000020.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย เอกรัตน์ ธิยาพันธ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

พือาร์ มินิมาร์ท 6395

เขียนเป็นอักษรโรมัน

PR.Minimart 6395

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ซูปเปอร์มาเก็ต ขายปลีกสินค้าอุปโภค - บริโภคทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 112/1 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง คลองน้อย อำเภอ/เขต ชัยบุรี จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ออกให้ ณ วันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2561





บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด

150/3 ม.1 ต.กะแตะ อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

077-379199 098-6928497 085-8888368 095-4254828

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0845559002669 ☒ สนง.

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ต้นฉบับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า Customer 880000754 กองทุนมวลชนสัมพันธ์	เลขที่ No. RD0001396
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID โทร. อ้างอิง Reference ขนส่งโดย	วันที่ Date เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order No. SO0024258 พนักงานขาย Salesman 07-ปัด เขตการขาย Territory

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	00-0000-15/ พลาสดูดลงสติ๊กเกอร์ 30x70cm. (สนับสนุนโดยกองทุนมวล	1.0 ชิ้น	420.000	420.00

หมายเหตุ	ราคาสินค้า Goods Value จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 % รวมเป็นเงิน Gross Amount	392.52 27.48 420.00
----------	---	---------------------------

(สี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน).

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

ชำระเงินโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค
เช็คธนาคาร _____ สาขา _____
เลขที่ _____ วันที่ ____/____/____
จำนวนเงิน _____
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย _____
ผู้รับเงิน/ Collector _____ วันที่/ Date _____

ในนาม
บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด
DAO Design Agency Co.,LTD.
ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature



บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด

150/3 ม.1 ต.กะแดะ อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84160

077-379199 098-6928497 085-8888368 095-4254828

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0845559002669 สำนักงานใหญ่

ใบส่งของ

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ต้นฉบับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า Customer กองทุนมวลชนสัมพันธ์ โทร. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID อ้างอิง Reference	เลขที่ No. วันที่ Date เครดิต Credit 0 วัน Days เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order No. SO0024258 พนักงานขาย Salesman 07-ปัด เขตการขาย Territory
---	---

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวมภาษี Amount
1	00-0000-15/ พลาสวูดลงสติ๊กเกอร์ 30x70cm. (สนับสนุนโดยกองทุนมวล ชนสัมพันธ์)	1.0 ชิ้น	420.00	420.00
		มูลค่าสินค้า Product Value		392.52
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7.00 %	27.48
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice		420.00
		หักส่วนลด Less Discount		0.00
		รวมเป็นเงิน Gross Amount		420.00

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้รับสินค้า/ Goods Received by วันที่/ Date ผู้ส่งสินค้า/ Delivery by วันที่/ Date	<ul style="list-style-type: none">o สินค้านี้ขายขาดไม่รับคืนหรือเปลี่ยนo บริษัทฯ จะนำใบเสร็จรับเงินมาเรียกเก็บเงินในภายหลังo บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือน เมื่อชำระบิลเกินกำหนดo กรุณาชำระเงินสด หรือด้วยเช็คในนามบริษัทฯ ชิดผู้ถือและขีดลอมเท่านั้น หรือโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขาบิ๊กรี่สุราษฎร์ธานี ชื่อบัญชี บจ.ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ เลขที่ 761-021247-9	ในนาม บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature
--	---	--

ที่ 100922093134



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2559 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0845559002669

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี่ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อต่อไปนี้
 1. นายลภัส นิลแก้ว
 2. นายณัฐพงษ์ พรหมทัต/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 5,000,000.00 บาท / ห้าล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 150/3 หมู่ที่ 1 ตำบลกะแต อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

(นางสาวไอล์สตาร์ช นอมสมบัติ)

นายทะเบียน



คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Transition Digital
Transformation



ว.2

รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใด ๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือโดยวิธีอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเออร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

- (7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท
 - (8) ประกอบกิจการโรงแรม กิตติาคาร บาร์ โน้ตคลับ
 - (9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด
 - (10) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูลในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ
 - (11) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา
 - (12) ประกอบธุรกิจบริการรับค้าประกันหนี้สิน ความรับผิดชอบ และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้าประกันบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น
 - (13) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิตการตลาดและจัดจำหน่าย
 - (14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น
 - (15) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ
- รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย
- (16) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์ โรงภาพยนตร์ และโรงมหรสพอื่น สถานที่ตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง
 - (17) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ ยัดฉีดยานยนต์ พ่นน้ำยาพิษสำหรับยานพาหนะทุกประเภท
- รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท
- (18) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ตัดผม แต่งผม เสริมสวย
 - (19) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้างอัดขยายรูป รวมทั้งเอกสาร
 - (20) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด
 - (21) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์กรของรัฐ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



ที่ 100922093134

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

บริษัท ดาวดีไซน์ เอเจนซี จำกัด

วัตถุประสงค์ของ พิธีมอบรางวัล บริษัท นี้ มี 24 ข้อ ดังนี้

(22) ประกอบกิจการรับออกแบบ ผลิตภัณฑ์ สื่อโฆษณาทุกรูปแบบ ป้ายโฆษณาทุกชนิด ป้ายโลหะสะท้อนแสง
งานสัญลักษณ์จราจร ป้ายไวไฟ งานสติกเกอร์ งานอะคริลิค งานตกแต่งอาคาร

(23) ประกอบกิจการรับจัดงาน อีเวนต์ เปิดตัวสินค้า ออกบูธ จัดหาเวที แสงสีเสียง พิธีกร ดารา นักแสดง พรืดส์

(24) ประกอบกิจการรับผลิตสื่อวิทยุ โทรทัศน์ รวมถึงสื่อออนไลน์ทุกรูปแบบ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
ด้วยนวัตกรรม

Leading Business
Innovation & Growth
Transformation





สำนักงานธุรกิจ

หนังสือบริคณห์สนธิ

ของ

บริษัท คววดิโชน เอเจนท์ (นางสาวสุดา ประดิษฐ์คล้าย)

นายกะเนียบ

(ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โดยมติพิเศษของที่ประชุม วิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 52561 เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2561
ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท ข้อ 5 เป็นดังนี้

ข้อ 5 ทุนของบริษัทกำหนดไว้เป็นจำนวนห้าล้านบาท(5,000,000)

แบ่งออกเป็นห้าหมื่นหุ้น(50,000) มูลค่าหุ้นละหนึ่งร้อยบาท(100)

ขอรับรองว่าเป็นข้อความถูกต้องตรงกับมติที่ประชุมดังกล่าวข้างต้น

(นายลักส์ นิลแก้ว)

กรรมการ

ไม่ชำระค่าอากรแสตมป์เป็นจำนวน 50 บาทแล้ว

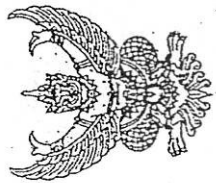
ตามใบเสร็จรับเงินที่ (ตัว) 280608

เลขที่ 280607/6 ลงวันที่ 31 ต.ค. 2561

ใบอากรแสตมป์ 50 บาท

(นางนฤติดา อมรศักดิ์)

นายกะเนียบ



ร.พ. 20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 7 8 4 5 5 - 5 9 0 0 2 - 6 6 - 9

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดาวดีเพนซ์ เอเชีย จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ดาวดีเพนซ์ เอเชีย จำกัด

เป็น ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่

หมู่บ้าน เลขที่ 190/3

หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 84160 โทรศัพท์

วันที่ได้รับผู้ประกอบการจดทะเบียน 20 มีนาคม 2559

ออกให้เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2559

ผู้ออกทะเบียน (นายสิทธิชัย วงศ์พันธ์)

ตำแหน่ง สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี 1

ใบนี้เป็นฉบับที่ออกให้เพื่อใช้ในการประกอบการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสามารถใช้เป็นหลักฐานในการขอคืนภาษีมูลค่าเพิ่มได้

คำเตือน : ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่สรรพากรในพื้นที่ทราบ

DAI NIPPON KAIYAKU CO., LTD.
DAI NIPPON KAIYAKU CO., LTD.

[illegible]

บัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์

SAVINGS DEPOSIT ACCOUNT

คำเตือนและเงื่อนไข

- สมุดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์เป็นเอกสารสำคัญที่ต้องเก็บรักษาไว้ให้ปลอดภัยและควรทำสำเนาเก็บไว้ด้วยหากสมุดหายหรือสูญหายควรรีบแจ้งธนาคารทราบทันทีเพื่อให้ดำเนินการระงับการเบิกจ่ายโดยธนาคารจะไม่มีผลตอบรับหากไม่แจ้งทันที
- ผู้ถือสมุดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์สามารถนำสมุดไปฝากหรือถอนเงินหรือชำระค่าบริการได้ตามที่ธนาคารกำหนด
- ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีเงินฝากต้องตรงกันกับยอดคงเหลือที่ธนาคารบันทึกไว้
- การแก้ไขรายการที่มีผลสำคัญต้องได้รับอนุญาตจากธนาคาร
- ธนาคารจะรับผิดชอบการสูญหายหรือการฉ้อโกงในสมุดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสมุดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์
- ผู้ถือสมุดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสมุดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์

Guidelines and Conditions

- This passbook is an important document. It should be kept in a secure place and not be placed under any other person's custody. If the passbook is lost, the account holder should inform the relevant authority and the Bank immediately, failing which the Bank shall not be held responsible for any loss or damage in relation thereto.
- The identification document when you make a deposit or withdrawal or charge your passbook.
- The balance shown in the passbook will be deemed correct only if verified with the corresponding record kept by the Bank.
- A correction in the passbook record is valid only when accompanied by the signature of an authorized officer of the Bank.
- From time to time, the Bank will announce changes in deposit terms as well as its rates at its branches or through other means as the Bank deems appropriate.
- If there is no account movement for more than 1 year and the balance thereof is lower than that prescribed by the Bank, the Bank will charge a maintenance fee and/or close the account in accordance with the Bank's regulations.

สาขา 0761
เมืองบุรีรัมย์

บัญชีเลขที่
Account No. 761-021347-9

ชื่อบัญชี

Account Name

๒๐๘๒

นางสาวสิริชนันท์ เอเจนซี่

หมายเลขบัญชี SC

SC69457754

ลายเซ็นผู้ถือสมุดบัญชี

Authorized Signature

Bank of Thailand
ธนาคารกรุงไทย

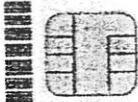




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 8402 00010 96 1
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย ลภัส นิลแก้ว



Name Mr. Lapet

Last name NILKAW

เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2525

Date of Birth 9 Jan. 1982

ศาสนา พุทธ



อายุ 151/7 หรือที่ 1 ต.กษณะ อ.กาญจนบุรี

จ.สุราษฎร์ธานี

5 ม.ค. 2552

วันหมดอายุ

6 Dec. 2010

Date of Expiry

3 ม.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

3 Jan. 2030

Date of Expiry

8401-03-12051439





สำนักงาน

โทร.

ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)

สาขาสุราษฎร์ธานี

208/2-3 ต.สนามกษณ อ.เมือง

จ.สุราษฎร์ธานี 84000

โทร. 0-7728-6292-7

โทรสาร. 0-7728-6296

บัญชีออมทรัพย์ที่ไม่เคลื่อนไหว
เกินกว่า 12 เดือน และมียอดคงเหลือ
ต่ำกว่า 5,000 บาท อัตราค่าธรรมเนียม
เดือนละ 100 บาท หรืออัตราตาม
ประกาศของธนาคาร

สมุดคู่ฝากบัญชี

ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี

บัญชีเลขที่

กองทุนเพื่อการว่างภาพสุขภาพ

โดย บจก. ทาอเนทโมนิ่ง

758-167-528-7

สมุดคู่ฝากเลขที่

0830782

ผู้รับมอบอำนาจ

วันที่ DATE	รายการ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	รหัส TID.
13/01/2020	B/F			*****0.00	6615 1
13/01/2020	CD		*****200,000.00	*****200,000.00	6715 2
26/06/2020	CW	*****149,500.00		*****50,500.00	6331 3
30/06/2020	INT		*****103.43	*****50,603.43	9999 4
30/06/2020	TAX	*****1.03		*****50,602.40	9999 5
01/07/2020	CW	*****50,000.00		*****602.40	6715 6
30/12/2020	INT		*****0.30	*****602.70	9999 7
05/04/2021	CD		*****200,000.00	*****200,602.70	5712 8
07/04/2021	MDR	*****200,000.00		*****602.70	5712 9
30/06/2021	INT		*****1.35	*****604.05	9999 10
					11
30/12/2021	INT		*****0.15	*****604.19	9999 12
12/04/2022	CD		*****200,000.00	*****200,604.19	6616 13
18/04/2022	CW	*****200,000.00		*****604.19	6616 14
					15
					16
					17
					18
					19
					20
					21
					22



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดผู้ฝากเป็นบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อมาใช้บริการ
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดผู้ฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งมายังได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อกับสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อยกเลิกสมุดผู้ฝากใบนี้ กรณีสมุดผู้ฝากบันทึกรายการเดินให้ไปสมุดผู้ฝากเล่มใหม่ขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากสาขาสถานที่ใดก็ได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดผู้ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างบ่อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่แท้จริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 1349
Office

บัญชีเลขที่ 79 - 4 - 63376 - 0
Account No.

สาขา กาญจนดิษฐ์

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนเข้าระวางสุขภาพ บ.ท่าอู่แทะเหมึง จก
โดยนายเชษฐพล อัสตาธรและ
เอกรัตน์ รียาพันธ์และซึ้งกมล พินธุภาณจัน



กรุงไทย
Krungthai

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจ
Authorized Signature

SA AA 4910405



SA AA 4910405

วันที่ DATE	สาขา ORG. BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคง BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID
23/06/63	1349	B/F			*****0.00	560897 1
23/06/63	1349	SDCH	+++++++500.00		*****500.00	560897 2
25/06/63	1349	IORS DT	+++++++149,500.00		*****150,000.00	AB0004 3
30/06/63	1349	SWCH	-----130,000.00		*****20,000.00	571988 4
30/06/63	0	IIPS	+++++++4.25		*****20,004.25	9400 5
01/07/63	1349	IORS DT	+++++++50,000.00		*****70,004.25	AB0004 6
03/07/63	1349	SWCH	-----69,500.00		*****504.25	560897 7
19/10/63	1349	SDTRC	+++++++33,516.00		*****34,020.25	561385 8
31/12/63	0	IIPS	+++++++18.52		*****34,038.77	9400 9
26/01/64	1349	NBS DT	+++++++420.00		*****34,458.77	ITBANK 10
07/04/64	1349	IORS DT	+++++++200,000.00		*****234,458.77	AB0014 11
12/04/64	1349	SWCH	-----134,200.00		*****100,258.77	560897 12
30/06/64	0	IIPS	+++++++85.55		*****100,344.32	9400 13
10/09/64	1349	SWCH	-----99,850.00		*****494.32	571988 14
31/12/64	0	IIPS	+++++++49.18		*****543.50	9400 15
18/04/65	1349	IORS DT	+++++++200,000.00		*****200,543.50	AB0004 16
21/04/65	1349	SWCH	-----100,000.00		*****100,543.50	560897 17
30/06/65	0	IIPS	+++++++53.41		*****100,596.91	9400 18
05/09/65	1349	SWCH	-----100,000.00		*****596.91	551453 19
23/11/65	1349	NBS DT	+++++++12,920.00		*****13,516.91	ITBANK 20
23/11/65	1349	SWCH	-----13,000.00		*****516.91	560897 21
						22

ASD/ASW
ASWFE
ATSDC
ATSWC
ATS FEE

โอนเงินเข้า/ออกบัญชี
ค่าธรรมเนียมโอนเงินอัตโนมัติ
ฝากเงินโดยเครื่องฝากเงินอัตโนมัติ ADM
ถอนเงินสดโดย ATM
หักค่าธรรมเนียม ATM

ASFIN
ASSAL/SSAL
ATSDT/ATSWT
ATSWP
B/F

โอนเงินต่างประเทศ
เข้าเงินเดือน
รับโอน/โอนออกโดย ATM
หักค่าสินค้า/บริการโดย ATM
ยอดคงเหลือ