



## บันทึกข้อความ

50 65

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ถ.อุตรกิจ ต.ปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐.

ที่ กบ ๐๑๓๒.๑/๒๕๖๓

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าจัดจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ จำนวน ๒ รายการ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๔๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และใบสั่งจ้างเลขที่ ๔๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๒๗.๔๔ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสี่สิบสี่สตางค์) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

### ๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้รับใบส่งของจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ ตามใบแจ้งหนี้ หมายเลข REP๒๐-๐๐๙๑๕ เป็นเงิน ๓๕๙.๕๒ บาท (สามร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทสองสตางค์) ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุเมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และใบสรุปรายการซ่อมเลขที่ FJB-๒๐๐๖๐๑๖๘ เป็นเงิน ๔,๗๖๗.๙๒ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทเก้าสิบบาทสองสตางค์) ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุเมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

### ๓. ข้อระเบียบ

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ๑(๒) มอบอำนาจในการจ่ายเงินบำรุง ให้สาธารณสุขอำเภอ ได้ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

### ๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ เพื่อเป็นค่าจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ ให้บริษัท ดุสิตอโตโมบิล จำกัด (สำนักงานใหญ่) เป็นเงิน ๔,๗๖๗.๙๒ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทเก้าสิบบาทสองสตางค์) และ บริษัท โตโยต้า อันดามัน กระบี่ จำกัด เป็นเงิน ๓๕๙.๕๒ บาท (สามร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทสองสตางค์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๒๗.๔๔ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสี่สิบสี่สตางค์)

### ๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ เบิกจ่ายเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ เป็นค่าจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ ให้แก่บริษัท ดุสิตอโตโมบิล จำกัด (สำนักงานใหญ่) เป็นเงิน ๔,๗๖๗.๙๒ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทเก้าสิบบาทสองสตางค์) และ บริษัท โตโยต้า อันดามัน กระบี่ จำกัด เป็นเงิน ๓๕๙.๕๒ บาท (สามร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทสองสตางค์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๒๗.๔๔ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสี่สิบสี่สตางค์)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

-เพื่อโปรดทราบ

-ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบฯ

เห็นควรลงนามอนุมัติ

(นายอชิชัย นนอบ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศศิวิมล

( นางสาวศศิวิมล แผ่นทอง )

เจ้าพนักงานธุรการ

<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
(นายก่อเดช ยะลา)	
สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่	





บริษัท คูติคออโตโมบิล จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 114 หมู่ที่ 11 ต.กระปี่น้อย อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่ 81000 โทร 075-632445-8

สาขาที่ 00001 : 28/5 ถ.เพลินพิทักษ์ ต.ทับเที่ยง อ.เมืองตรัง จ.ตรัง 92000 โทร 075-223227-9

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0815562000701

สาขาที่ออกใบกำกับ : 00000

สาขาที่ออกใบเสร็จ บริษัท คูติคออโตโมบิล จำกัด สำนักงานใหญ่

ชื่อลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

ที่อยู่ ถ.อุตรกิจ ต.ปากน้ำ

อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่ 81000 โทร. 097-2395422

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ใบเสร็จ FR1-20120024

วันที่ใบเสร็จ 02 ธันวาคม 2020

หน้าที่ : 1

ลำดับที่	อ้างอิงจากใบกำกับภาษีเลขที่	เลขที่อ้างอิง	จำนวนเงิน
1	FR2-20060011	FBR-20080009	4,767.92
<p><b>จ่ายเงินแล้ว</b></p> <p>ศศิพิมล</p> <p>(นางสาวศศิพิมล แผ่นทอง)</p> <p>เจ้าพนักงานธุรการ</p> <p>๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓</p>			
รวม			4,767.92
หัก ณ ที่จ่าย			44.56
รวมทั้งสิ้น			4,723.36
จำนวนเงินเป็นคำหนังสือ	สี่พันเจ็ดร้อยยี่สิบสามบาทสามสิบหกสตางค์		

\_\_\_\_\_

ก้องจร

ผู้รับเงิน

\_\_\_\_\_

Or

ผู้รับมอบอำนาจ



TA

อเนกมัย กระบี่ จำกัด

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีหมายเลข TAX20 08510

ทะเบียนรถ กข 8199 กบ

หมู่ที่ 2 ต.เพชรเกษม อ.กระบี่น้อย อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่ 81000  
 โทร. 075-827777 แฟกซ์ 075-827778  
 หมู่ที่ 2 ต.อำเภอเหนือ อ.ถ้ำสิงห์ จ.กระบี่ 81110  
 โทร. 075-819100-3 แฟกซ์ 075-819104  
 หมู่ที่ 3 ต.คลองท่อมใต้ อ.คลองท่อม จ.กระบี่ 81120  
 โทร. 075-702821-2 แฟกซ์ 075-702823  
 หมู่ที่ 0 ต.เหนือคลอง อ.เขาพนม จ.กระบี่ 81140  
 โทร. 075-889114-5 แฟกซ์ 075-889296  
 หมู่ที่ 3 ต.เหนือคลอง อ.เหนือคลอง จ.กระบี่ 81130  
 โทร. 075-701645-8 แฟกซ์ 075-701644  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0815546000182 สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

ลูกค้า : มอเตอร์ 0657656520  
 สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ อ.อูตรกิจ ต.ปากน้ำ อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่  
 81000 โทร. 075611012  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000570465 โทรสาร  
 ผู้ติดต่อ : สถานีอนามัยบ้านทับปริก () โทร. 075660102

รุ่นรถ : รหัสลูกค้า : C10506932  
 แบบรถ : ประเภทงาน : (เล็ก)  
 เลขตัวถัง : วันที่ออกรถ :  
 เลขเครื่อง : เลขที่ใบสั่งซ่อม :  
 วัน/เวลาออกเอกสาร : 02/12/2020 15:04  
 ระยะทาง/วันที่เข้าซ่อม :  
 ระยะทาง/วันที่ซ่อมเสร็จ :  
 พนักงานรับรถ :

รหัส/Code	รายการ/Description	ยี่ห้อ/สภาพ Brand/Condition	จำนวน Q'ty	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด		จำนวนเงิน Amount
					%	จำนวนเงิน/Amount	
ใบแจ้งหนี้	RCP20-00915						336.00
	ค่าแรงรวม						0.00
	ค่าอะไหล่รวม						23.52
	vat 7 %						359.52
	รวม						

## กรุณาศึกษารายละเอียดสินค้าก่อนการใช้งาน หรือสอบถามได้ที่ศูนย์บริการทั่วประเทศ  
 ## กรุณาตรวจสอบประวัติทั้งหมด/ข้างรถก่อนให้เพิ่มอะไหล่ก่อนซ่อมทุกครั้ง



จ่ายเงินแล้ว

ศศิพิมล  
 (นางสาวศศิพิมล แผ่นทอง)  
 เจ้าพนักงานธุรการ  
 ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓

สอบถาม/นัดหมายงานซ่อมล่วงหน้า Call Center (075) 627799

✓ วัชรอนา แซ่ตัน	วรุณชญา สมรู้	ค่าแรงรวม (TOTAL LABOUR CHARGE)	336.00
		ค่าอะไหล่รวม(TOTAL PARTS CHARGE)	0.00
		รวม (SUB-TOTAL AMOUNT)	336.00
		ส่วนลดพิเศษ (EXTRA DISCOUNT)	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT.) 7 %	23.52
		รวมยอดเงินทั้งสิ้น (GRAND TOTAL AMOUNT)	359.52

สามารถเรียกดูใบกำกับภาษีได้จาก QR Code

สำหรับลูกค้า





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐ โทร ๐-๗๕๖-๒๑๑๐๙

ที่ กบ ๐๑๓๒.๑/๒๕๒๑ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ๑% ค่าจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้จัดจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ (ตามหนังสือที่ กบ ๐๑๓๒.๑/๒๕๒๐ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๔,๗๖๗.๙๒ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยหกสิบเจ็ดบาทเก้าสิบสองสตางค์) มีภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ๑% เป็นเงิน ๔๔.๕๖ บาท(สี่สิบสี่บาทห้าสิบบทสตางค์) รวมเป็นเงินภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ๔๔.๕๖ บาท(สี่สิบสี่บาทห้าสิบบทสตางค์) นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

เพื่อให้ถูกต้องและเป็นไปตามระเบียบฯ การนำส่งภาษีของกรมสรรพากร กรณีนำส่งภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๔๔.๕๖ บาท(สี่สิบสี่บาทห้าสิบบทสตางค์) เพื่อนำส่งเป็นเงินภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย นั้น

### ๓. ข้อระเบียบ

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค ข้อ ๑ (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

### ๔. ข้อพิจารณา

ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ค่าซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ เป็นเงิน ๔๔.๕๖ บาท(สี่สิบสี่บาทห้าสิบบทสตางค์) ให้แก่ บริษัท ดุสิตอโตโมบิล จำกัด โดยเบิกจากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

### ๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ เพื่อเป็นค่าภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ค่าซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ ให้แก่ บริษัท ดุสิตอโตโมบิล จำกัด เป็นเงิน ๔๔.๕๖ บาท(สี่สิบสี่บาทห้าสิบบทสตางค์)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

-เพื่อโปรดทราบ

-ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบ

เห็นควรลงนามอนุมัติ

(นายอชิชัย นบนอบ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศศิวิมล

(นางสาวศศิวิมล แผ่นทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
 (นายก้อเดช ยะลา) สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่	



## ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๕๗๐๔๖๕  
 ที่อยู่ ๑๑๒ ถนนอุตรกิจ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่  
 ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากคลังที่ ลงวันที่

ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท ดุสิตอโต้โมบิล จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๑๕๕๔๙๐๐๑๒๓๖

ที่อยู่ ๕๖/๖ ถนนศรีพังงา ตำบลกระบี่ใหญ่ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว.ด.ป. ที่จ่าย	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ ยานพาหนะ (รถยนต์ กท ๖๗๖๙ กระบี่)	2 มีค 2563	๔,๔๕๖	๐๐	๔๔	๕๖
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา						
ค่าปรับ						
	รวม		๔,๔๕๖	๐๐	๔๔	๕๖

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สี่สิบสี่บาทห้าสิบบหกสตางค์)

ศศิพิมล

(นางสาวศศิพิมล แผ่นทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ



กรมสรรพากร

เมืองกระบี่, กระบี่

ผู้รับเงิน: ..... *Smm* .....

สรรพากรอำเภอ/ผู้รับมอบอำนาจ: .....

บัญชีเลขรับเงิน ภ.ส.1ง

เลขที่บัญชี: 002749 วันที่: 02/12/2563

รหัสสำนักงาน: 11810010 เครื่องที่: 01

ผู้ชำระภาษีอากร: สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

เลขประจำตัว: 0994000570465

แบบที่อื่น: ภ.ง.ด.53 เลขระบุเอกสาร:

11810010-25631202-1-01-000068

เดือนที่จ่ายเงิน: 12/2563

จำนวนเงิน: ..... บาท

\*44.56

(สี่สิบสี่บาทห้าสิบหกสตางค์)

รหัสธนาคาร: 0340150 เลขที่บัญชี: 0820374623

หมายเลขเช็ค: 33813433 วันที่ตั้งจ่าย: 01/12/2563

จำนวนเงินบนเช็ค: \*44.56\*

รหัสตรวจสอบ: 81524291

\*\*\*\*\* ให้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว \*\*\*\*\*

**จ่ายเงินแล้ว**

*ศศิทิมา*

(นางสาวศศิทิมา แผ่นทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

๒ มิ.ค. ๒๕๖๓





# สำเนาฉบับ

แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 3 เศษ และมาตรา 69 ตรี

และกฏระเบียบภาษีเงินได้มาตรา 65 จัตุรัส แห่งประมวลรัษฎากร

## ภ.ง.ด.53

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย (หน่วยงาน) : สาขาที่

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....

เลขที่ 212 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก.....

ถนน อุตรกิจ ตำบล/แขวง ปากน้ำ

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กระบี่

รหัสไปรษณีย์      075-621109

### นำส่งภาษีตาม

- (1) มาตรา 8 เศษ แห่งประมวลรัษฎากร
- (2) มาตรา 65 จัตุรัส แห่งประมวลรัษฎากร
- (3) มาตรา 69 ตรี แห่งประมวลรัษฎากร

ยื่นปกติ  ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่

เดือนที่จ่ายเงินได้พึงประเมิน (ให้ทำเครื่องหมาย "✓" ลงใน "☐" หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. 2563

- |   |                                       |                                      |  |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> (1) มกราคม     | <input type="checkbox"/> (4) เมษายน   | <input type="checkbox"/> (7) กรกฎาคม | <input type="checkbox"/> (10) ตุลาคม             |
| <input type="checkbox"/> (2) กุมภาพันธ์ | <input type="checkbox"/> (5) พฤษภาคม  | <input type="checkbox"/> (8) สิงหาคม | <input type="checkbox"/> (11) พฤศจิกายน          |
| <input type="checkbox"/> (3) มีนาคม     | <input type="checkbox"/> (6) มิถุนายน | <input type="checkbox"/> (9) กันยายน | <input checked="" type="checkbox"/> (12) ธันวาคม |

สำหรับบันทึกข้อมูลจากแบบ TCI

มีรายละเอียดการหักเป็นรายผู้จ่ายเงินได้ ปรากฏตาม (ให้แสดงรายละเอียดในใบแนบ ภ.ง.ด.53 หรือในสื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

ใบแนบ ภ.ง.ด.53 ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน.....1.....ราย จำนวน.....1.....แผ่น

หรือ

สื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน.....ราย จำนวน.....แผ่น

(ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่..... หรือตามหนังสือขอตกลงการใช้งานฯ เลขอ้างอิงการลงทะเบียน.....)

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง	จำนวนเงิน
1. รวมยอดเงินได้ทั้งสิ้น	4,456.00
2. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น	44.56
3. เงินเพิ่ม (ถ้ามี)	
4. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (2. + 3.)	44.56

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ..... ศศิวิมล..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวศศิวิมล แผ่นทอง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

ยื่นวันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563



(ก่อนกรอกรายการ ดูคำชี้แจงด้านหลัง)



ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีเงินได้) ชื่อและที่อยู่ของผู้มีเงินได้ (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น บริษัทจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล และให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)	สาขาที่	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน			จำนวนเงินภาษี ที่หักและนำส่งในครั้งนั้น	จำนวนเงินภาษี ที่หักและนำส่งในครั้งนั้น
			วัน เดือน ปี ที่จ่าย	ประเภทเงินได้ พึงประเมินที่จ่าย	อัตรา ภาษี ร้อยละ		
1	0 81 5 549 00123 6 ชื่อ บริษัท ดิสคอตโตโมบิล จำกัด ที่อยู่ 56/6 ถนน ศรีพอง ตำบลกระเปาะใหญ่ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ 81000		2/12/2563	ค่าซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1.00	4,456.00	45.56
รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง (นำไปรวมกับใบแนบ ภ.ง.ด.53 แผ่นอื่น (ถ้ามี))						4,456.00	44.56

(ให้กรอกลำดับที่ต่อเนื่องกันไปทุกแผ่น)

**หมายเหตุ** ① ให้ระบุว่าจ่ายเป็นค่าอะไร เช่น ค่านายหน้า ค่าแห่งภูตวิมล ดอกเบี้ยเงินฝาก ดอกเบี้ยตัวเงิน เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ค่าเช่าอาคาร ค่าสอบบัญชี ค่าออกแบบ ค่าก่อสร้างโรงเรียน ค่าซื้อเครื่องพิมพ์ดีด ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าขนส่งสินค้า ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย

② เงื่อนไขการหักภาษี ณ ที่จ่ายให้กรอกดังนี้

- หัก ณ ที่จ่าย กรอก 1
- ออกหมายให้ กรอก 2



ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวศศิพิมล แผ่นทอง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

ยื่นวันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563