

บัญชีนำจ่าย

RC No. 301384



ศรีสำโรง

301384 097210

ด้านจ่าย	GEN64120MSA0011		นำจ่ายโดย	วันที่	16/08/2562
วิธีนำจ่าย	<input type="checkbox"/> จักรยาน	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เดินไปนำจ่าย	<input type="checkbox"/> นำจ่ายจำนวนมาก	<input type="checkbox"/> รับเองจำนวนมาก
	<input checked="" type="checkbox"/> รถ จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ตู้เช่า	<input type="checkbox"/> นำจ่าย ณ ที่ทำการ	<input type="checkbox"/> สามล้อเครื่อง	

รหัสสถานะ

- | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|
| 0 ออกใบแจ้ง | 1 จำนำไม่ชัดเจน | 2 ไม่มีเลขบ้านตามจำ | 3 ผู้รับปฏิเสธการรับ | 4 ไม่มีผู้รับตามจำหน้า | 5 ไม่มารับตามกำหนด | 6 เลิกกิจการ |
| 7 ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่ | 8 บ้านปิด | 9 ต่างประเทศ (นำจ่ายไม่ | A ปณ. (ไปรษณีย์ | B นำจ่ายใหม่ | C ส่วนราชการ/บริษัท | D อื่น ๆ |
| E Super EMS | F รอจ่าย ณ ที่ทำการ | G นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์ | H ตู้จ่ายไปรษณีย์ | I โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ | J ขอรับเองที่ไปรษณีย์ | K ส่งคืนต้นทาง |
| | ไปรษณีย์ | เช่า (ออกใบแจ้ง) | อัตโนมัติ | ได้/ผู้รับไม่รับสาย | | |

*กรุณาเว้นว่าง ถ้าหากนำจ่ายเรียบร้อย

รหัสเวลา

A 0600-0859 B 0900-1159 C 1200-1629 D 1630-1759 E 1800-2100

	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EF 1707 1433 8 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EF 1764 0722 5 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EI 0151 9203 2 TH	หมายเหตุ	ผอ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RP 4789 0562 3 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RC 8154 8679 8 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RE 0968 6064 4 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RC 8878 2242 9 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RC 4854 3836 5 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RC 2564 6776 6 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	ผอ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EF 1765 0175 5 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EW 0654 4910 2 TH	หมายเหตุ		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	
	ที่อยู่	รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EI 0713 7385 3 TH	หมายเหตุ	นางสาว	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
				.00	

16/8/2562 09:40:09



ด้านจ่าย	GEN64120MSA0011		นำจ่ายโดย	วันที่	16/08/2562
วิธีนำจ่าย	<input type="checkbox"/> จักรยาน	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เดินไปนำจ่าย	<input type="checkbox"/> นำจ่ายจำนวนมาก	<input type="checkbox"/> รับเองจำนวนมาก
	<input checked="" type="checkbox"/> รถ จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ตู้เช่า	<input type="checkbox"/> นำจ่าย ณ ที่ทำการ	<input type="checkbox"/> สามล้อเครื่อง	

รหัสสถานะ

- 0 ออกใบแจ้ง 1 จานำไม่ชัดเจน 2 ไม่มีเลขบ้านตามจำ 3 ผู้รับปฏิเสธการรับ 4 ไม่มีผู้รับตามจำหน้า 5 ไม่มารับตามกำหนด 6 เลิกกิจการ
- 7 ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่ 8 บ้านปิด 9 ต่างประเทศ (นำจ่ายไม่ A ปณ. (ไปรษณีย์ B นำจ่ายใหม่ C ส่วนราชการ/บริษัท D อื่น ๆ
- E Super EMS F รอจ่าย ณ ที่ทำการ G นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์ H ตู้จ่ายไปรษณีย์ I โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ J ขอรับเองที่ไปรษณีย์ K ส่งคืนต้นทาง

*กรุณาเว้นว่าง ถ้าหากนำจ่ายเรียบร้อย

รหัสเวลา

A 0600-0859 B 0900-1159 C 1200-1629 D 1630-1759 E 1800-2100

ที่อยู่ EX 3699 0396 1 TH หมายเหต	รพ.ศรีสังวร 66666666	ลายมือชื่อ 66666666	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ EF 0461 4411 1 TH หมายเหต	RUJEEPORN PENSRI รพ. ER	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ RE 0235 4267 6 TH หมายเหต	พิภลทอง โยธา กล่มงานสังคม สงเคราะห์ รพ. 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ EF 6463 6929 7 TH หมายเหต	กัญญาก็ค คำภาเครือ รพ. 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ RP 5565 0839 8 TH หมายเหต	สกิดา มั่นอวม รพ. 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ RP 5181 5687 7 TH หมายเหต	จุฑาทิพย์ จิตตรง (การเงิน) รพ. 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ ED 8277 3250 5 TH หมายเหต	บังอร ไชยกุล พิเศษ 6รอบ 6/4-5	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ EW 4719 4946 5 TH หมายเหต	ขนนิกันต์ ขอบคุณ อายุร กรรม 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ RC 6120 0334 5 TH หมายเหต	กันย์สุดา ดาจันทร์ 1ม8 คต 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ EF 1626 7177 7 TH หมายเหต	ธมล บัวสถิตย์ กล่มงานจิต เวช รพ. 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ EG 0256 1981 5 TH หมายเหต	สกนธรัตน์ ตึกคัลยกรรมชย 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>
ที่อยู่ RE 0794 2167 9 TH หมายเหต	ขญภา สุขสัมพันธ์ รพ. 00	ลายมือชื่อ 00	หมายเลข 00	สถานะ <input type="checkbox"/>

16/8/2562 09:40:13



ด้านจ่าย	GEN64120MSA0011		นำจ่ายโดย	วันที่	16/08/2562
วิธีนำจ่าย	<input type="checkbox"/> จักรยาน	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เดินไปนำจ่าย	<input type="checkbox"/> นำจ่ายจำนวนมาก	<input type="checkbox"/> รับเองจำนวนมาก
	<input checked="" type="checkbox"/> รถ จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ตู้เช่า	<input type="checkbox"/> นำจ่าย ณ ที่ทำการ	<input type="checkbox"/> สามล้อเครื่อง	

รหัสสถานะ

- 0 ออกใบแจ้ง 1 จำหน่ายไม่ชัดเจน 2 ไม่มีเลขบ้านตามจำ 3 ผู้รับปฏิเสธการรับ 4 ไม่มีผู้รับตามจำหน้า 5 ไม่มารับตามกำหนด 6 เลิกกิจการ
- 7 ข่ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่ 8 บ้านปิด 9 ต่างประเทศ (นำจ่ายไม่ A ปณอ. (ไปรษณีย์ B นำจ่ายใหม่ C ส่วนราชการ/บริษัท D อื่น ๆ
- E Super EMS F รอจ่าย ณ ที่ทำการ G นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์ H ตู้นำจ่ายไปรษณีย์ I โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ J ขอรับเองที่ไปรษณีย์ K ส่งคืนต้นทาง

*กรุณาเว้นว่าง ถ้าหากนำจ่ายเรียบร้อย

รหัสเวลา

A 0600-0859 B 0900-1159 C 1200-1629 D 1630-1759 E 1800-2100

EW 0654 4915 5 TH	ที่อยู่ ห้างหน้าปฏิบัติการ LAB	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
RE 5051 6857 6 TH	ที่อยู่ ห้างหน้าปฏิบัติการ	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
RP 4800 0870 4 TH	ที่อยู่ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
RX 1685 9203 0 TH	ที่อยู่ สนน เข้มพล รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
RP 4726 2247 3 TH	ที่อยู่ ธมล กลุ่มงานจิตเวช รพ. จิตเวช	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
ED 9493 9692 7 TH	ที่อยู่ รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
EV 3462 0912 0 TH	ที่อยู่ ดลฤดี แผนกกายภาพ รพ.	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
EB 2605 8256 4 TH	ที่อยู่ มนัสนันท์ แสงพัฒน์ รพ. 1CU	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
RC 2137 1340 8 TH	ที่อยู่ อริยชาติ พุ่มเกตรรพ.ศรีสังวร(จิตเวช ชั้น2อาคาร50ปี) จิตเวช	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
EV 3459 4900 5 TH	ที่อยู่ สมฤทัย ใต้สว่าง รพ.	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
EI 0636 4844 5 TH	ที่อยู่ อภิวิทย์ นิยมสกุล รพ.ศรีสังวร	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	
EB 1063 6851 6 TH	ที่อยู่ เกษณี เจสันเหิยะ รพ. ไชยเกษม	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
			.00	

16/8/2562 09:40:17

บัญชีนำจ่าย

4

RC No. 301384



ศรีสำโรง

301384 097213

ด้านจ่าย	GEN64120MSA0011		นำจ่ายโดย	วันที่ 16/08/2562	
วิธีนำจ่าย	<input type="checkbox"/> จักรยาน	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เดินไปนำจ่าย	<input type="checkbox"/> นำจ่ายจำนวนมาก	<input type="checkbox"/> รับเองจำนวนมาก
	<input checked="" type="checkbox"/> รถ จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ตู้เช่า	<input type="checkbox"/> นำจ่าย ณ ที่ทำการ	<input type="checkbox"/> สามล้อเครื่อง	

รหัสสถานะ

- 0 ออกใบแจ้ง 1 จำหน่ายไม่ชัดเจน 2 ไม่มีเลขบ้านตามจำ 3 ผู้รับปฏิเสธการรับ 4 ไม่มีผู้รับตามจำหน้า 5 ไม่มารับตามกำหนด 6 เลิกกิจการ
- 7 ข่าย/ไม่ทราบที่อยู่ใหม่ 8 บ้านปิด 9 ต่างประเทศ (นำจ่ายไม่ A ปณอ. (ไปรษณีย์ B นำจ่ายใหม่ C ส่วนราชการ/บริษัท D อื่น ๆ
- E Super EMS F รอจ่าย ณ ที่ทำการ G นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์ H ตู้นำจ่ายไปรษณีย์ I โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ J ขอรับเองที่ไปรษณีย์ K ส่งคืนต้นทาง
- ได้/ผู้รับไม่รับสาย

*กรุณาเว้นว่าง ถ้าหากนำจ่ายเรียบร้อยแล้ว

รหัสเวลา

A 0600-0859 B 0900-1159 C 1200-1629 D 1630-1759 E 1800-2100

ที่อยู่	ผกาพรรณ กำพล รพ.	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RC 8720 4983 5 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่	กรรณิกา ขูเชิด งานเวช	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RC 1014 4143 5 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่	ดนยา อินทวงค์ รพ	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EX 3174 7641 5 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่	ดนยา อินทวงค์ รพ	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EF 1784 2168 9 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่	นิตยา ลอยเลิศ 1 ม.8 คลอง	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EF 2278 8385 2 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่	ไม นอย กาญจนสินีธร รพ ศรี	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
RE 3117 8173 4 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่	อลิษา ศรียี่สุน หน่วยไตเทียม	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EW 7010 3171 0 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่	ชลทิพย์ ทักทวง ไอชียู	ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
EI 0410 5220 6 TH	หมายเหตุ	ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน .00	เวลา
ที่อยู่		ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
หมายเหตุ				
ที่อยู่		ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
หมายเหตุ				
ที่อยู่		ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
หมายเหตุ				
ที่อยู่		ลายมือชื่อ	หมายเลข	สถานะ
		ใส่ชื่อ-สกุล เต็ม	จำนวนเงิน	เวลา
หมายเหตุ				

16/8/2562 09:40:20

รายงานแสดงบัญชีควบคุมการนำจ่าย

ชื่อเครื่องคอมพิวเตอร์

T64120-IN-04

15

หมายเลขบัญชี 113

วันที่สร้างบัญชี 16/8/2562

วันที่พิมพ์ 16 สิงหาคม 2562

9:15:32

ด้านจ่าย ด้าน11

ลำดับ	รหัสสิ่งของ	ขนาด	ชื่อที่อยู่ผู้รับอย่างย่อ	ลายมือชื่อผู้รับ
1	CY 0868 9558 1 TH	ช่องเล็ก	YAOWARAT KHONWABUNPHITHAK 1ม8คต	

ยอดรวม 1

ลงชื่อผู้ส่งมอบ _____ ลงชื่อผู้รับมอบ _____

ยอดรวมทั้งหมด 1