

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ต้นจ่าย : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 28/12/2562

เลขที่เอกสาร : T204-64120-191202021

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 28/12/2562 9:13:06

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ ผอ.รพ.ศรีสังวร ที่อยู่ 1ม8คต. RC 2108 1842 1 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ ผอ.รพ.ศรีสังวร ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 64120 RP 4679 5441 6 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ผอ.รพ.ศรีสังวร ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 64120 RP 4781 7315 0 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ผอ.รพ.ศรีสังวร ที่อยู่ 1ม8คต. EW 9619 4544 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ ผอ.รพ.ศรีสังวร ที่อยู่ 1ม8คต. RF 0586 6662 8 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ 1ม8คต EI 9231 2723 9 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ 1ม8คต EG 5128 8980 9 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ รพ.ศรีสังวรสุโขทัย ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 64120 RP 4698 0581 7 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ หัวหน้างานห้องคลอด ที่อยู่ 1ม8คต EG 1079 3194 0 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ อนวัชชา อินทรสอาด ที่อยู่ 1ม8คต EB 2624 3993 7 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา วัลลภ (1ม8คต) <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ สุปัญญา นิละสิน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 64120 EW 0409 8335 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ ทองปาน ศรีอาวุธ รพ ที่อยู่ 1ม8คต RF 3883 0803 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ



บัญชีนำจ่าย (ป.303)

9



ด้านจ่าย : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 28/12/2562

เลขที่เอกสาร : T204-64120-191202021

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 28/12/2562 9:13:06

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 13 ผู้รับ เรียม ยุทพิศลิปเสวี โครงการก่อสร้าง



ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 64120

RY 9127 8369 8 TH

ลงชื่อผู้รับ

วันที่/เวลา

☐ รับเอง

Tel.

สถานะ

จำนวนเงิน

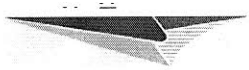
หมายเหตุ

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 13 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 13 ชิ้น



บัญชีนำจ่าย (ป.303)

3



ด้านจ่าย : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 28/12/2562

เลขที่เอกสาร : T204-64120-191202037

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 28/12/2562 9:12:11

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 1

ลำดับจุดจ่าย : 1

ผู้รับ จุฑาทิพย์.ฉัตรธง.(การเงิน)



ที่อยู่ 1ม8คตรหัสไปรษณีย์ 64120

EI 5181 3574 4 TH

ลงชื่อผู้รับ

วันที่/เวลา

จ

☐ รับเอง☐

Tel.

สถานะ

จำนวนเงิน

หมายเหตุ |

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 1 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 1 ชิ้น

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 28/12/2562





เลขที่เอกสาร : T204-64120-191202035

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 28/12/2562 9:12:25

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 1

ลำดับจุดจ่าย : 1  EG 0485 6269 9/TH	ผู้รับ จตุพร.สุมิตรสวรรค์.รพ ที่อยู่ 1ม8คต	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 2  EG 0203 2983 3 TH	ผู้รับ จตุพร.สุมิตรสวรรค์.รพ ที่อยู่ 1ม8คต	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3  EG 0203 2920 1/TH	ผู้รับ จตุพร.สุมิตรสวรรค์.รพ ที่อยู่ 1ม8คต	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4  EG 0203 2866 5/TH	ผู้รับ จตุพร.สุมิตรสวรรค์.รพ ที่อยู่ 1ม8คต	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 4 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 4 ชิ้น

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ดัดแปลง : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 28/12/2562

เลขที่เอกสาร : T204-64120-191202029

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 28/12/2562 9:12:45

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 1

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ สุมาลี จิตกล้า รพ. ที่อยู่ 1ม8คต RG 0703 1292 9 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ อนุพงศ์ คำมา กลุ่มงานจิตรเวช ที่อยู่ 1ม8คต EB 3225 6921 1 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ พิกุลทอง โยธา รพ. ที่อยู่ 1ม8คต RF 2642 4817 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ จุฑาทิพย์ ฉัตรธง.(การเงิน) ที่อยู่ 1ม8คตรหัสไปรษณีย์ 64120 RF 0567 7238 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ จินดารัตน์ นาคคุ้ม รพ. ที่อยู่ 1ม8คต EF 5215 6491 6 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ กัญญาภัค คำภาเครือ ที่อยู่ 1ม8คต EG 1761 9120 6 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ ขนนิกันต์ ขอบคุณ ผู้ป่วยนอก ที่อยู่ 1ม8คต EI 5154 7371 7 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ พลอยไพลิน ศรีม่วง.รพ ที่อยู่ 1ม8คตรหัสไปรษณีย์ 64120 EI 4947 4997 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ วชิร กลุ่มงานพัสดุ รพ. ที่อยู่ 1ม8คต EF 6770 2154 7 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ ปนัดดา ยนต์นิยม รพ. ที่อยู่ 1ม8คต EB 2641 1121 7 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 10 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 10 ชิ้น

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 02/01/2563

เลขที่เอกสาร : T204-64120-200100011

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 02/01/2563 8:55:16

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 1

ลำดับจุดจ่าย : 1 ผู้รับ ผอ.รพ.ศรีสังวร
ที่อยู่ 1ม8คต.

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

สถานะ
จำนวนเงิน
หมายเหตุ

จำนวน 6 ชิ้น

☐ รับเอง ☐
Tel.

หมายเลขสิ่งของ	ชื่อ/สถานะ	หมายเลขสิ่งของ	ชื่อ/สถานะ	หมายเลขสิ่งของ	ชื่อ/สถานะ	หมายเลขสิ่งของ	ชื่อ/สถานะ
1. RE 2321 1919 1 TH *	๖	2. RP 6715 4604 2 TH *	๖	3. RX 1737 2933 1 TH *	๖	4. RE 5887 8603 5 TH *	๖
5. RL 7813 4567 0 TH *	๖	6. RC 2075 3252 5 TH *	๖				

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 6 ชิ้น

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 6 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 6 ชิ้น

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ดัดแปลง : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 02/01/2563

เลขที่เอกสาร : T204-64120-200100015

นำจ่ายโดย : วลกล ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 02/01/2563 8:54:50

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 1

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ กลุ่มงานเภสัชกรรม ที่อยู่ 1ม8คต	RF 1556 7083 3 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ 1ม8คต	ET 4341 8954 0 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ รพ.ศรีสังวร ที่อยู่ 1ม8คต.	RB 8626 6738 8 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ วรณทิพย์ อยู่ชื่น ที่อยู่ 1ม8คต	RF 4050 4032 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ รพ.ศรีสังวร ที่อยู่ 1ม8คต.	RE 2441 3896 1 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ ขนัญชิตา สิทธิเชตรกิจ ที่อยู่ รพ.ศรีสังวร COD 490 บาท	EW 3893 9887 6 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ กรรมการ แก้วเพชร หอผู้ป่วยทารกวิกฤต ที่อยู่ 1ม8คต	EI 4194 4904 9 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ จินดารัตน์ นาคคุ้ม รพ. ที่อยู่ 1ม8คต	RG 0112 9551 3 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ พญ.วารี จุลเกตุ รพ. ที่อยู่ 1ม8คต.	RF 3033 8671 0 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ เตือนนภา อิมเพ็ง ที่อยู่ รพ.ศรีสังวร D-POST 95 บาท	RP 6673 2586 1 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ จีรภรณ์ บรรเทิก รพ. ที่อยู่ 1ม8คต	RG 0551 3058 3 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 11 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 11 ชิ้น

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



คัมจ่าย : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 02/01/2563

เลขที่เอกสาร : T204-64120-200100019

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 02/01/2563 8:54:30

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 1

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ เกษณี เจสันเทียะ ที่อยู่ 1ม8คต EI 5461 0384 4 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ สุริรัตน์ กลิ่นไม้ รพ ที่อยู่ 1ม8คต EW 9807 7037 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ดนยา อินะวงษ์ รพ ที่อยู่ 1ม8คต EI 5504 1332 6 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ชญาภา สุขสัมพันธ์ ที่อยู่ 1ม8คต EG 6277 8534 3 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ เฉลิมรัตน์ กวีวัฒนา รพ. ที่อยู่ 1ม8 EX 4211 9405 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ ศุภิสรา คงกำเนิด ที่อยู่ 1ม8คต EI 1243 9092 1 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ สุนันท์.อินตัย.รพ ที่อยู่ 1ม8คต RC 7414 0700 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ จุฬาทิพย์.ฉัตรธง.(การเงิน) ที่อยู่ 1ม8คตรหัสไปรษณีย์ 64120 EG 0252 7508 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ กัญญาพัชร ละออง ที่อยู่ 1ม8คต EG 0252 7595 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ ศุภภัทร การะเกตุ รพ. ที่อยู่ 1ม8คต EG 6277 8530 9 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ จตุพร สมิตสุวรรณ ที่อยู่ 1ม8คต EW 7720 7896 7 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ อีริยุทธ เฉิดฉาย ที่อยู่ รพ 1ม8คต EF 6952 5511 5 TH	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 12 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 12 ชิ้น



บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : GEN64120EVD0111

วันที่เอกสาร : 02/01/2563

เลขที่เอกสาร : T204-64120-200100059

นำจ่ายโดย : วัลลภ ยิ้มทิม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 02/01/2563 9:35:16

ปณ. : ศรีสำโรง

หน้า 1 / 1

ลำดับจุดจ่าย : 1

ผู้รับ ยุภารัตน์ สุกกล้า



ที่อยู่ 1ม8ตค

EF 4651 2366 2 TH

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

☐ รับเอง

Tel.

สถานะ

จำนวนเงิน

หมายเหตุ |

ออกนำจ่ายทั้งหมด : 1 ชิ้น

นำจ่ายสำเร็จ : 0 ชิ้น

นำจ่ายไม่สำเร็จ : 0 ชิ้น

คงเหลือ : 1 ชิ้น