

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 30 สิงหาคม 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000198740
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320010963

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ.คิว แอดเวอร์ไทซิง

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ RVI2203690 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ ฮว 64

ลงวันที่ 26 สิงหาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่ง ซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่ได้รับจริง	
1	จ้างติดตั้งเคอร์ไลบนกระจกบริเวณด้านข้าง อาคารสมเด็จย่า 93 (ฝั่งติดกับอาคารทันตภิรักษ์วิชัย)	งาน	1	1	1	4,494.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (สี่พันสี่ร้อยเก้าสิบสี่บาทถ้วน)						4,494.00

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ 499/2563 สั่ง ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2563

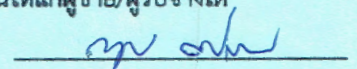
ได้ดำเนินการตรวจพัสดุ/งานจ้าง ที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วผลปรากฏผล ดังนี้

☒ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลง

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุ/งานจ้างครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลงเห็นสมควรเบิกเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้

นายกฤษณ์ คงประสิทธิ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ



น.ส.พจนกร พลอยงาม

ผู้บันทึกข้อมูลหลังผ่านการตรวจรับ

_____/_____/____

หมายเหตุ : 9927/65,65-2-01984

งานกายภาพ ส่วนกลางคณะฯ

ก่อนหน้า

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

หัวหน้างานพัสดุ

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01984
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-08-17

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย เกรียงไกร การสมวรรณ เบอร์โทร (ภายใน) : 88604 หน่วยงาน : 1324105000 : งานกายภาพ
หัวข้อการแจ้งซ่อม : ติดสติ๊กเกอร์ใส
มีความประสงค์ : ติดตั้ง (ย้ายสถานที่ติดตั้ง)
ประเภทงาน : งานไม่ชำรุด
อาการเสีย : ติดสติ๊กเกอร์ใสบนกระจก บริเวณด้านข้างอาคารสมเด็จพระเจ้า (ฝั่งติดกับอาคารทันตกรรมวิจัย)
อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย กฤษณ์ คงประสิทธิ์
ช่างซ่อม : นาย สุพจน์ ศรีเมือง

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้
เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่
ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก
✓ ส่งซ่อมภายนอก
แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มค่าในการซ่อม
หมดอายุการใช้งาน
อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาย เกรียงไกร การสมวรรณ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

**Q Advertising Co.,Ltd**No. 83, Soi Ngam Wong Wan 2 Yeak 5, Bang Khen Sub-district,
Mueang Nonthaburi District, Nonthaburi Province. 11000**QUOTATION**

Tel : 0-2965-9797

Fax : 0-2965-9279

Customer Code : AR000107**Page**

1 of 1

Name : คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**Number**

QT22005770-5

Address : ที่อยู่ 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330**Date**

17/08/2565

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00015883-1

Requisition

โทร.02-218-8863

Contact Person :**Tel :** 02-218-8863**Fax :****Sales Responsible :** จารุพรรณ ดันตวิชัย**Job Name :** สติ๊กเกอร์ใส่เล็อบด้าน

Item	Product code	Product Name	Quantity	Unit	Unit price	Disc/Unit	Amount
1	10L3SKTI020000IFLT01	สติ๊กเกอร์ใส่ เล็อบด้าน ขนาด 76*48 ซม. จำนวน 18 ชิ้น	18.00	PCS	150.00	0.00	2,700.00
2	ISTSTK0005	ถ้าติดตั้งงาน	1.00	JOB	1,500.00	0.00	1,500.00
Total							4,200.00
Discount							0.00
Net Total							4,200.00
VAT							294.00
Grand Total							4,494.00

Terms & Conditions :**Payment Terms :** 30 day after BL date**Remarks :****We agree and accept to order you as in the quotation****Q Advertising Co.,Ltd**

Customer signature and company seal

Sales Responsible

Authorize

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จารุพรรณ ดันตวิชัย

Date

Date

Date

Smart | Smiles | Sustainability

DENT
CHULA

Smart | Smiles | Sustainability

DENT
CHULA

Smart | Smiles | Sustainability

DENT
CHULA



บริษัท คิว แอดเวอร์ไทซิง จำกัด (สำนักงานใหญ่) Q Advertising Co., Ltd.

83 ซอยงามวงศ์วาน 2 แยก 5 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
No. 83, Soi Ngam Wong Wan 2 Yeak 5, Bang Khen Sub-district,
Mueang Nonthaburi District, Nonthaburi Province 11000
Tel. 0-2965-9797 E-mail : info@q-ads.com

หน้า 1 / 1

ใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน
TAX INVOICE / RECEIPT

ต้นฉบับ : ลูกค้า
(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105545108521

รหัสลูกค้า Code	AR000107	วันที่ Date	30/8/2022
นามลูกค้า Name	คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	เลขที่ใบกำกับภาษี Tax Invoice No.	RVI2203690
	ที่อยู่ 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	พนักงานขาย Sales	จาวุพรรณ ตันติวนิชย์
	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00015883-1	เลขที่ใบแจ้งหนี้ Invoice No.	IN22080456
	โทร.02-218-8863		
	โทร. โทรสาร 02-2188906		

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
10L3SKTI020 000IFLT01 ISTSTK0005	สติ๊กเกอร์ใสเคลือบด้าน ขนาด 76*48 มม. จำนวน 18 ชิ้น สติ๊กเกอร์ใสเคลือบด้าน ขนาด 76*48 มม. จำนวน 18 ชิ้น ค่าติดตั้งงาน Job : สติ๊กเกอร์ใสเคลือบด้าน	7.49 SQM 1 JOB	360.480641 1,500.000000	0.00 0.00	2,700.00 1,500.00
(สิ้นเสร็จรอบเก็บค่าบริการแล้ว)			รวมเงิน Sub Total		4,200.00
โดย			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7%		294.00
เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....ลงวันที่.....			ยอดเงินสุทธิ Net Total		4,494.00

EMARK

กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบรับและ/หรือใบส่งของนี้เป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินครบถ้วนแล้ว
บริษัทจะคิดดอกเบี้ยปรับ 1.5% ต่อเดือน เมื่อชำระเกินกำหนด
บริษัทฯ ตั้งจ่ายเช็คชดเชยคร่อม ในนาม บริษัท คิว แอดเวอร์ไทซิง จำกัด เท่านั้น
ในกรณีที่ต้องการแก้ไขเอกสาร กรุณาแจ้งกลับภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าเอกสารถูกต้องสมบูรณ์ ครบถ้วนแล้ว
ในกรณีที่ชำระด้วยเช็คหรือโอนเงินผ่านบัญชีใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินได้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ผู้รับเงิน / Collector

ลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature

บ. คิว แอดเวอร์ไทซิง จำกัด