



ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ

ใบเสร็จเลขที่ 2565/6176

คิวหมายเลข #32

พริบตา แทนเจอริน สหคลินิก มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเอชไอวี
อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้นที่ 11 ห้อง 9-16 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร. 02-160-5372 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00042960-5

วันที่ 07/07/2565 14:21:23 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1139600101512

ได้รับเงินจาก P21-08438 ณฐานท์ แก้วคำ

ที่อยู่

รายการ	ราคา
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าบริการทางการแพทย์	100.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น (สอกร้อยบาท)	200.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

(..... ภูริทัต ศรีโชติ)

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)



ใบเสร็จรับเงิน

สำเนา

ใบเสร็จเลขที่ 2565/6176

คิวหมายเลข #32

พริบตา แทนเจอริน สหคลินิก มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเอชไอวี
อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้นที่ 11 ห้อง 9-16 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร. 02-160-5372 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00042960-5

วันที่ 07/07/2565 14:21:23 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1139600101512

ได้รับเงินจาก P21-08438 ณฐานท์ แก้วคำ

ที่อยู่

รายการ	ราคา
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าบริการทางการแพทย์	100.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น (สอกร้อยบาท)	200.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

(..... ภูริทัต ศรีโชติ)

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)