# TANGERINE TANGERINE

## ใบเสร็จรับเงิน

### ต้นฉบับ

ใบเสร็จเลขที<u>่ 2565/2075</u> คิวหมายเลข.#11

	คลินิก มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเอซไอวี
อาคารจัตุรัสจามจุรี ขั้นเ	ที่ 11 ห้อง <sup>ี้</sup> 9-16 กนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
lns. 02-160-5372	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00042960-5

วันที่10/03/2565_11:49:00 ได้รับเงินจากP19-11357_นทีนท ฉินสุมากุล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	1101401648972
ที่อยู่		

รายการ	ราคา
ส่วนลดจากโครงการ Tangerine	-700.00
ยา	0.00
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าให้คำปรึกษา	100.00
Lab	500
จำนวนเงินทั้งสิ้น (_บาท)	0.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน	ลงชื่อ	งิ
()	()	
(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจ	กำกับ) Page 1/	1

TANGERIA (TANGERIA)

#### สำเนา

ใบเสร็จเลขที่ <u>2565/2075</u> คิวหมายเลข #11

## ใบเสร็จรับเงิน

พริบตา แทนเจอรีน สหคลินิก มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเอซไอวี อาการจัตุรัสจามจุรี ขั้นที่ 11 ห้อง 9-16 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 02-160-5372 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00042960-5

วันที่10/03/2565 11:49:00 ได้รับเงินจากP19-11357 นทีนท ฉินสมากล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	1101401648972
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
ที่อยู่		

รายการ	ราคา
ส่วนลดจากโครงการ Tangerine	-700.00
ยา	0.00
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าให้คำปรึกษา	100.00
Lab	500
จำนวนเงินทั้งสิ้น (	0.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ	ผู้จ่ายเงิน	ลงชื่อ	ผู้รับเงิน
(	)	(ภูริทัต ศร	ภโชติ )

(หากมีรอยลบซีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1