



## ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ

ใบเสร็จเลขที่ 2565/10395...

คิวหมายเลข #1

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

วันที่ 19/12/2565 14:53:47 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1469900230234

ได้รับเงินจาก P18-00555 ฉัตรชัย(บอม) สำราญรักษ์

ที่อยู่ อ.เมือง เชียงใหม่

รายการ	ราคา
ยา	60.00
Lab	350
จำนวนเงินทั้งสิ้น ( สี่ร้อยสิบบาท )	410.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

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

(.....)

(..... ภูริทัต ศรีโชติ )

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1

print on 19/12/2565 15:30:16



## ใบเสร็จรับเงิน

สำเนา

ใบเสร็จเลขที่ 2565/10395...

คิวหมายเลข #1

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

วันที่ 19/12/2565 14:53:47 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1469900230234

ได้รับเงินจาก P18-00555 ฉัตรชัย(บอม) สำราญรักษ์

ที่อยู่ อ.เมือง เชียงใหม่

รายการ	ราคา
ยา	60.00
Lab	350
จำนวนเงินทั้งสิ้น ( สี่ร้อยสิบบาท )	410.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

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

(.....)

(..... ภูริทัต ศรีโชติ )

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1

print on 19/12/2565 15:30:16