



ต้นฉบับ

ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จเลขที่ 2565/3869
คิวหมายเลข #5

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 06/05/2565 10:16:57 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี MD501863

ได้รับเงินจาก P21-08754 Yan Naing Soe

ที่อยู่ Nada Place , Room 508 , 366 Soi Krungthonburi6

รายการ	ราคา
ยา	450.00
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าบริการทางการแพทย์	300.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น (แปดร้อยห้าสิบบาท	850.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....) (..... ภูริทัต ศรีโชติ

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)



สำเนา

ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จเลขที่ 2565/3869
คิวหมายเลข #5

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 06/05/2565 10:16:57 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี MD501863

ได้รับเงินจาก P21-08754 Yan Naing Soe

ที่อยู่ Nada Place , Room 508 , 366 Soi Krungthonburi6

รายการ	ราคา
ยา	450.00
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าบริการทางการแพทย์	300.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น (แปดร้อยห้าสิบบาท	850.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....) (..... ภูริทัต ศรีโชติ

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)