TANGERINE TANGERINE

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ

ใบเสร็จเลขที<u>่ 2565/3869</u> คิวหมายเลข.#5

	คลินิก มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเอชไอวี
อาคารจัตุรัสจามจุรี ขั้นที	าี่ 11 ห้อง 9-16 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
Ins. 02-160-5372	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00042960-5

วันที่06/05/2565 10:16:57	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	MD501863
ได้รับเงินจาก P21-08754 Yan Naing Soe	v	
ที่อยู่ Nada Place , Room 508, 366	Soi Krungthonburi6	

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

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน	ลงชื่อ		ຜູ້ຮັບເຈັ
()	(ภูริทัต ศรโชติ)
(หากมีรอยลบซีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจ	กำกับ)		Page 1/1

VENEZI TANGERIN

สำเนา

ใบเสร็จเลขที<u>่ 2565/3869</u> คิวหมายเลข #5

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

วันที่ 06/05/2565 10:16:57 ได้รับเงินจาก P21-08754 Yan Naing Soe	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	MD501863
ที่อยู่ Nada Place , Room 508, 366	Soi Krungthonburi6	

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

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ	ผู้จ่ายเงิน	ลงชื่อ		ผู้รับเงิน
()	(ภูริทัต ศรโชติ)

(หากมีรอยลบซีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1