



ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ

ใบเสร็จเลขที่ 2566/10815...

คิวหมายเลข #4

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 15/09/2566 08:22:09 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100901529684

ได้รับเงินจาก P23-34883 พิชามณู รุ่งเรืองเจริญพร

ที่อยู่

| รายการ | ราคา |
|----------------------------|-----------|
| ส่วนลดโครงการ PURPOSE 2 | -450.00 |
| ส่วนลดจากโครงการ Tangerine | -4,350.00 |
| ค่าบริการทั่วไป | 100.00 |
| ค่าให้คำปรึกษา | 100.00 |
| Lab | 5100 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| จำนวนเงินทั้งสิ้น (บาท) | 0.00 |

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

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

(.....)

(..... ภูริทัต ศรโชติ)

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1

print on 18/09/2566 15:12:14



ใบเสร็จรับเงิน

สำเนา

ใบเสร็จเลขที่ 2566/10815...

คิวหมายเลข #4

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 15/09/2566 08:22:09 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100901529684

ได้รับเงินจาก P23-34883 พิชามณู รุ่งเรืองเจริญพร

ที่อยู่

| รายการ | ราคา |
|----------------------------|-----------|
| ส่วนลดโครงการ PURPOSE 2 | -450.00 |
| ส่วนลดจากโครงการ Tangerine | -4,350.00 |
| ค่าบริการทั่วไป | 100.00 |
| ค่าให้คำปรึกษา | 100.00 |
| Lab | 5100 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| จำนวนเงินทั้งสิ้น (บาท) | 0.00 |

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

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

(.....)

(..... ภูริทัต ศรโชติ)

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1

print on 18/09/2566 15:12:14