## TANGERIME TANGERIME

## ใบเสร็จรับเงิน

## ต้นฉบับ

ใบเสร็จเลขที<u>่ 2565/6176</u> คิวหมายเลข.#32

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

วันที่07/07/2565 14:21:23 ได้รับเงินจากP21-08438 ณัฐนนท <sup>์</sup> แก <sup>้</sup> วคำ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	
ที่อยู่		

รายการ	ราคา
ยา	660.00
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าบริการทางการแพทย์	100.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น (แปดร <sup>้</sup> อยหกสิบบาท)	860.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน	ลงชื่อ	ผู้รับเงิน
()	(ភូรិ	ทัต ศรโชติ )
(หากมีรอยลบซีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาณ	กกำกับ)	Page 1/1



## ใบเสร็จรับเงิน

สำเนา

ใบเสร็จเลขเ	า่ 2565/6176
คิวหมายเล	<sub>ປ</sub> #32

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

วันที่07/07/2565 14:21:23 ได้รับเงินจากP21-08438 ณัฐนนท์ แก้วคำ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	1139600101512
ที่อยู่		

รายการ	ราคา
ยา	660.00
ค่าบริการทั่วไป	100.00
ค่าบริการทางการแพทย์	100.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น (แปดร <sup>้</sup> อยหกสิบบาท)	860.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ	ผู้จ่ายเงิน	ลงชื่อ	ผู้รับเงิน
(	)	(ภูริทัต ศรโช	ମ୍ପି

(หากมีรอยลบซีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1