



**BENEFICIARY PRE-ADVICE  
FOR PAYMENT TRANSACTION VIA MEDIA CLEARING**

---

Payment Information

Charge To	Client
Transaction Amount	*****3,000.00
Fee Charge	*****.00

---

Beneficiary Information

Beneficiary Name	โครงการ การประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์
------------------	---

---

Transaction Information

By the Order Of	บจก.เมดิคอล อินโนเวชัน เซ็นเตอร์
-----------------	----------------------------------

Beneficiary Name	โครงการ การประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์
------------------	---

Amount	*****3,000.00
--------	---------------

Effective Date	10/11/2022
----------------	------------

Beneficiary Account	00164524912
---------------------	-------------

Beneficiary Bank Code	014
-----------------------	-----

Beneficiary Bank Name	SCB
-----------------------	-----

Beneficiary Branch Code	0140001
-------------------------	---------

Beneficiary Branch Name	ชิดลม
-------------------------	-------

Payment Detail	Participant ID:20232801
----------------	-------------------------

---

This message is intended for notification of payment as per the payer's instruction.

It is neither the confirmation of payment nor the bank's obligation to make payment thereunder.

This is a system generated advice and no signature is required. This advice is for information purposes only. For Krungsri Cashlink services information inquiry please contact at 0-2626-2626 press 1 (Thai) or 2 (English) and 3 and press 3 or email to CMSsupport@krungsri.com. If you have received this e-mail/fax in error, please notify us immediately.

The information contained in this page is intended for the named recipients only, it may contain privileged and confidential information and if you are intended recipient, you must not copy, distribute or take any action in reliance on it

---