

(

ผู้ตรวจสอบ/อนุมัติ

โทรสาร 053357929

ใบสำคัญจ[่]าย/Payment Voucher

Date/วันที่ :			PV NO./เลขที่ใบสำคัญจ่าย : 202109/1024-839	
Receiver/ผู้รับเงิน : สำนักงาน ประกันสังคม				
Address/ที่อยู่ : 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมือง จังหวัด นนทบุรีรหัสไปรษณีย์ 11000 โทรศัพท์ 029562345				
#	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	รวม
1	B15O17เงินสมทบประกันสังคม บาท	2,754.00	1.00	2,754.00
ประเภทการจ [่] ายเงิน โอนเงิน (สองพันเจ็ดร [้] อยท้าสิบสี่บาทถ ้ วน)			รวม	2754
			ส่วนลด (บาท)	0
			รวมทั้งสิ้น (บาท)	2754
			รวม ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0
			ภาษี 0 % (บาท)	0.00
			รวม สุทธิ (บาท)	2,754.00
	(()
	ผู้จ่ายเงิน		ผู้รับเงิน	

)