



บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด
S.D. TANTAVADE (1988) CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 47 ซอยสามัคคี 20 ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
 Head Office : 47 Sol Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sai, Muang Nonthaburi 11000 Thailand
 TEL. 0-2952-4815-18 FAX : 0-2952-4819
 ทะเบียนการค้าเลขที่ 08 38 04935
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registered No. 0105531014391

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

* หน้าที่ 1 / 1

เอกสารออกเป็นชุด

วันที่/Date 16/11/16

รหัสลูกค้า/Customer No. 09พท1บ003

ชื่อผู้ซื้อ/Name โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำตก

ที่อยู่/Address ตำบลวังใหม่ อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID. 0994000804780 โทร. 086-4916211

เลขที่/No. 1809-A1448

พนักงานขาย/Sales 309

กำหนดชำระเงิน/Term of Payment เครดิต 30 วัน

รหัสสินค้า Code No.	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
G01-AA-A001	ค่าฟลูออไรด์วานิชเฉพาะที่	12 หลอด	680.00		8,160.00
G01-AF-A005	ค่าฟูกันสำหรับทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	18 กระปุก	380.00		6,840.00
A13-XX-001	ค่าวัสดุ Glass ionomercement Fuji IX	2 ซุก	3,900.00		7,800.00
A09-XA-001	ค่าวัสดุDentin conditioner	1 ขวด	700.00		700.00

ผู้ขายเงิน
 ผู้รับเงิน
 ผ.ส.ดอนมอฬ ตำบล
 วันที่ 16/11/16

Signature
 (พนักงานขาย/ Sales)

(สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ได้รับชำระค่าสินค้าแล้วด้วยความขอบคุณ PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.

ธนาคาร/BANK สาขา/BRANCH

ลงวันที่/DATE ลงชื่อ ธีระชัย ผู้รับเงิน Collector

จัดโดย	ตรวจ	บรรจุโดย	ส่งโดย
		ทาส	อ.ม

รวมราคาทั้งสิ้น Total	23,500.00
หัก ส่วนลด / เงินมัดจำ Less Discount	
ยอดหลังหักส่วนลด Total	21,962.62
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7. % Value - Added - Tax	1,537.38
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	23,500.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
 Received the above goods in good order and condition

ลงชื่อ ผู้รับของ Receiver วันที่ / /

ลงชื่อ ผู้จัดการ Manager

* กรณีที่ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์คือเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คติดคู่มือ เฉพาะ A/C PAYEE ONLY เท่านั้น บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด เท่านั้น

* กรณีที่ชำระเงินด้วยธนาคาคิ กรุณาส่งจ่าย บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด ปณ.นนทบุรี เท่านั้น

* กรณีที่ชำระเงินด้วยการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาธนชนกบวร บัญชีกระแสรายวันเลขที่ 052-6-06061-1 หรือ ธนาคารทหารไทย สาขาถนนสามัคคี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 071-1-05318-1 จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับโอนเงินทางบัญชีเรียบร้อยแล้ว

* สินค้าซื้อแล้วหากมีการแตกร้าว หรือขาดคกบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

* สินค้าตามใบสั่งซื้อ ทางบริษัทฯ จะรับผิดชอบ หรือคืนภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า

สำหรับ

เล่มที่

เลขที่

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำตก ตำบลวังใหม่
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙ ๓ ๑ ๗ ๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙ ๔๐๐๐ ๘๐๔๗๕๐

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามหนังสือที่ พท ๐๗๒๗.๑/ ๕.๒/ ลงวันที่ ตุลาคม ๒๕๖๑ ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท เอส . ดี หันตเวช (๑๙๘๘) เลขที่ ๔๗ ซอยสามัคคี ๒๐ ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๑๐๑๔๓๔๑

	ประเภทเงินที่ได้จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)	สต	ภาษีเงินได้ (บาท)	สต.
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุบริการทันตกรรม	ต.ต. ๖๑	๒๑,๙๖๒	๖๒	๒๑๙	๖๒
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา						
ค่าปรับ						
			๒๑,๙๖๒	๖๒	๒๑๙	๖๒

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สองร้อยสิบเก้าบาทหกสิบสองสตางค์)

23,500
กษ 219.62
จทบอว 23,280.38

ลงชื่อ

(นายมนเฑียร รัตนตรึง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำตก

สภามหาวิทยาลัย

คณบดีมหาวิทยาลัย

กรมสรรพากร

ปทุมธานี, กรุงเทพฯ

ผู้รับเงิน:

สรรพากรอำเภอ/ผู้รับมอบอำนาจ:

รูป เครื่องรับเงิน ภ.ศ. 1 ง

เลขที่รับเครื่อง: 000196 วันที่: 24/10/2561

รหัสสำนักงาน: 12930080 เครื่องที่: 01

ผู้ชำระภาษีอากร: จรุงชยามาศ

ส่งเสริมด้วยกานบ้านน้ำตก

เลขประจำตัว: 0994000804750

แบบที่ยื่น: ภ.ง.ด.53 เลขระบบเอกสาร:

12930080-25611024-1-01-000008

เดือนที่จ่ายเงิน: 10/2561

จำนวนเงิน:

*219.62

(สองร้อยสิบเก้าบาทหกสิบสองสตางค์)

รหัสธนาคาร: 034570 เลขที่บัญชี: 5975000217

หมายเลขเช็ค: 5443476 วันที่สั่งจ่าย: 24/10/2561

จำนวนเงินบนเช็ค: *219.62*

รหัสตรวจสอบ: 41946699

***** ให้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว *****

Signature

Cinnaron

Signature

ภาพประกอบการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียน
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กอนุบาลในโรงเรียนประถมศึกษาตำบลวังใหม่
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑



ภาพการให้บริการทาลูออไรด์ให้กับนักเรียนในสถานศึกษาตำบลวังใหม่

ภาพประกอบการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียน
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กอนุบาลในโรงเรียนประถมศึกษาตำบลวังใหม่
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑



ภาพการให้บริการทาฟลูออไรด์ให้กับนักเรียนในสถานศึกษาตำบลวังใหม่

ภาพประกอบการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียน
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กอนุบาลในโรงเรียนประถมศึกษาตำบลวังใหม่
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑



ภาพการให้บริการหาฟลูออไรด์ให้กับนักเรียนในสถานศึกษาตำบลวังใหม่

ภาพประกอบการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียน
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กอนุบาลในโรงเรียนประถมศึกษาตำบลวังใหม่
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑



ภาพการให้บริการทาฟลูออไรด์ให้กับนักเรียนในสถานศึกษาตำบลวังใหม่