

# บริษัท โพลีเทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)

237 ถ.ไทรบุรี ต.บ่อทราย อ.เมือง จ.สงขลา

โทร. 074-323224 แฟกซ์ ต่อ 15

เล่มที่ 010

เลขที่ผู้เสียภาษี 0905547000991

เลขที่ 0453

## ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

วันที่ 22 Nov 2017

นามผู้ซื้อ

รพ. สอนิโบริ

ที่อยู่

2-เขตท่า อ.เมือง

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	@	จำนวนเงิน
1	ยาต้านมะเร็ง 100mg/เม็ด 48 ขวด 60 มล 48 ขวด. ยาต้านมะเร็ง 100mg/เม็ด 48 ขวด 60 มล. ยาต้านมะเร็ง 100mg/เม็ด 48 ขวด 60 มล. หรือมียาต้านมะเร็ง 100mg/เม็ด 48 ขวด 60 มล.	3 ขวด	3,800	11,400 -
2	ยาต้านมะเร็ง 100mg/เม็ด 48 ขวด 60 มล. ยาต้านมะเร็ง 100mg/เม็ด 48 ขวด 60 มล. หรือมียาต้านมะเร็ง 100mg/เม็ด 48 ขวด 60 มล.	4 ขวด	500	2,000 -

ราคารวมทั้งสิ้น

12,623.86

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

846.64

รวมราคาทั้งสิ้น

13,400 -

ขอสงวนสิทธิ์ในสิ่งที่ปรากฏ

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขาย

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*

นางบุญประสม นิลภาพ

นางพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชำนาญการพิเศษ



# บริษัท ไพบูลย์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)

237 ถ.โทรนบุรี ต.บ่อยาย อ.เมือง จ.สงขลา

โทร. 074-323224 แฟกซ์ ต่อ 15

เลขที่ผู้เสียภาษี 0905547000991

เล่มที่ 010

เลขที่ 0452

## ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

วันที่ 22 พ.ค. 69  
 नामผู้ซื้อ อ.ย. สงขลา-สิงหนคร  
 ที่อยู่ อ.เมือง 9 สงขลา

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	@	จำนวนเงิน
1	019 สายรัด กิโตามอเตอร์	8 ชุด	3,800	30,400 -
	ขนาด 4x12 48 ชุด 60 ชุด 38 ชุด			
	019 สายรัด สดพร้อมตัว			
	25 ชุด พร้อม กิโตามอเตอร์			

ราคารวมทั้งสิ้น	28,400	21
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,988	79
รวมราคาทั้งสิ้น	30,400	-

ตามใบเสร็จรับเงิน

ลงชื่อ ผู้รับสินค้า ผู้ขาย

สำเนาถูกต้อง

นางบุญประสม บิลกาฬ  
 อ.สงขลา-จ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ



**บริษัท มาสเตอร์พีซ อนด์ โคเชท จำกัด สำนักงานใหญ่**  
**MASTERPIECE & COCHET CO., LTD. Head Office**  
 160/23-26 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งเขตรัง กรุงเทพฯ 10110  
 160/23-26 SAENGSI RD. HATYAI BANGKOK 10110  
 TEL (074) 351551 โทรไปรษณีย์ 221 โทรไปรษณีย์ FAX (074) 2211225  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 090517000274

**ใบเสร็จรับเงิน**  
ต้นฉบับ

เลขที่: 563060011 เลขที่: 16306018  
 รพ. สด. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังใหญ่ วันที่: ๑ มี.ย. ๖๓  
 หมู่ ๕ ตำบลวังใหญ่  
 อำเภอเทพา จ.สงขลา  
 บริษัท/หน่วยงาน: บริษัท มาสเตอร์พีซ อนด์ โคเชท จำกัด

ลำดับ Item	เลขที่ใบกำกับ Invoice No.	วันที่ Date	เงื่อนไข Term	จำนวนเงิน Amount	ยอดคงค้าง Balance	ยอดชำระ Payment
1	IV6306031			24,409.20		24,409.20
<b>จ่ายเงินแล้ว</b> ๑ มี.ย. ๖๓						
รวมเงินทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)					รวมเงินทั้งสิ้น	24,409.20

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

เงินสด: ๒๙๙  
 เลขที่เช็ค: ๙๙๗๙๗๗๓  
 เลขที่บัญชี: ๙๙๗๙๗๗๓  
 เลขที่บัญชี: ๙๙๗๙๗๗๓

นาย มาสเตอร์พีซ อนด์ โคเชท จำกัด  
 ผู้รับเงิน: [Signature]

**สำเนาถูกต้อง**

นางบุญประสม นิลกาฬ  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังใหญ่



**บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเช่ จำกัด (สำนักงานใหญ่)**  
**MASTERPIECE & CROCHET CO., LTD. (Head Office)**

160/23 26 ถนนเสรีไทย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110  
 160/23 26 SAENGSRI RD. HATYAI SONGKHLA 90110  
 TEL (074) 351551 (อัตโนมัติ) 20 32 (อัตโนมัติ) FAX (074) 221125  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0909547000274

**ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี**

ต้นฉบับ

ลูกค้า Customer	5620000011 รพ.สต. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังใหญ่ หมู่ 2 ตำบลวังใหญ่ อำเภอเทพา จ.สงขลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-4000580100	เลขที่ No.	186390111
อ้างอิง Ref. No. หนังสือ	ใบปลิวกระดาษสัมพันธ์	วันที่ Date	11/11/2011
		เครดิต Credit Term	5วัน
		เลขที่ใบส่งของ Sales Order No.	5063552730
		พนักงานขาย Salesman	คุณ...-ปิยะวรรณ...พร...
		เขตการขาย Sales Area	

ลำดับ Item	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคา / หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	M-005 ใบปลิวกระดาษสัมพันธ์ ใบปลิว ขนาดA4กระดาษอาร์ตมัน 60แกรม พิมพ์สี หนึ่งด้าน ทั้งหมด3แบบ -แบบที่1จำนวน2,000ใบ -แบบที่2จำนวน2,000ใบ -แบบที่3จำนวน1,500ใบ	1 ชุด	24,409.20	24,409.20

หมายเหตุ	รวมเป็นเงิน Gross Amount	24,409.20
	หัก ส่วนลด Lpp Discount	0.00
	ยอดเหลือยกส่วนลด Total	24,409.20
	หัก เงินมัดจำ Lpp Loan	0.00
	จำนวนเงินส่งหักมัดจำ Total	22,812.34
ส่ง ออ ยกเว้น F & O F	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat	1,596.86
(ส่งให้บริษัทผู้ซื้อ ค่ามัดจำที่(สิบสองพัน))	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Amount	24,409.20

ได้รับสินค้าตามรายการอ้างอิงฉบับนี้ถูกต้อง  
 และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับสินค้า  
 (Signature)  
 Date

ใบขาย บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเช่ จำกัด

**สำเนาถูกต้อง**

(Signature)  
 วิชาญฤประสม นิกร...

รพ.สต. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังใหญ่