

พี พี เมดิคอล โปรดักส์

73/18 อ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทรศัพท์ 081-6797292 แฟกซ์ Line ID : 0816797292

เลขที่เอกสาร

BXT03802

เลขทะเบียนนิติบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9004 00013 80 7

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

( ตันฉบับ )

รหัส	AR00204	วันที่	
ชื่อลูกค้า	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.น้ำน้อย	หน้า	1
ที่อยู่	หมู่ 1 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา	อัตราภาษี	7
โทรศัพท์		เงื่อนไขการชำระ	
		อ้างอิง	SA03807

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส 1 % ขนาด 50 กรัม x 500 ซอง	5.00 ถัง	4,500.00		22,500.00 ✓
2	สเปรย์กำจัดยุง ขนาด 600 ซีซี	50.00 กระป๋อง	120.00		6,000.00 ✓
3	โดซ์น้ำทากันยุงแบบเจล ขนาด 8 มล.	1,500.00 ซอง	5.00		7,500.00 ✓

หมายเหตุ

( สามหมื่นหกพันบาทถ้วน )

\* ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว

\* เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	33,644.86
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,355.14
รวมทั้งสิ้น	36,000.00

ผู้รับสินค้า นางสาว [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน สันทนา อินทร์ ผู้มีอำนาจลงนาม (นางจันทร์มา ด่วนมี)





ทะเบียนเลขที่ 3900400013807  
คำขอที่ 9000356000674

แบบ พ.ล. 0-403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง จันทนา ความมี

ใจัดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

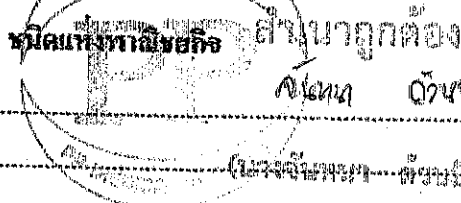
เมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556

ซึ่งที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ที่สี่ เมล็ดทอง ไร่ดักส์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

เอกสารใช้ในการซื้อขายสินค้าส่วนพื้นที่เมล็ดทองไร่ดักส์เท่านั้น



- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 73/18 หมู่ที่ ..... ต.รอกซอญ ..... อ.ถนน พลพิชัย  
ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา



# ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ. ส.ท. นี้อึ้ง ๒

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า ร.ส. ด.ศ. ๑๘๑๗ ๗๖๗ เลขประจำตัวประชาชน ๓๗๕๐๔ ๐๐๔๑๐๘๗๖  
อยู่บ้านเลขที่ ๗๗ หมู่ ๑ ต. นี้อึ้ง อ. ค่ายใหญ่ จ. สระบุรี ได้รับเงินอุดหนุน  
จากร่วมอาสาสมัครสาธารณสุขรับชุมชนตำบลนีน้อย อำเภอนี้อึ้ง จังหวัดสระบุรี

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ได้รับเงินค่าจ้างเหมาช่างต่อท่อประปา และ เครื่องล้างจาน ๒๖ บาท ค้ทอ ๕๖๓ x ๖๐ ซม. แผงโซลาร์ ๑๒๕๐ x ๔๖ วัน แผงโซลาร์ ๕๐๐๐ บาท " ๑๖๖ กว. ข. รร. รร. รร. รร. รร. รร. รร. รร. รร. และ ๓๐๖๑ ม. ไร่ ไร่ ไร่ ไร่ ไร่ ไร่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๑๐๔. ไร่ ไร่ อ. ค่ายใหญ่ จ. สระบุรี	๕๐๐๐ )	-
(.....) (จำนวนเงินตัวอักษร)	๕๐๐๐ )	-

(ลงชื่อ) .. นิต .. ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ) .. พล. นิต .. ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
**บัตรประชาชน**  
**Identification Number 3 7704 00410 87 5**

**นางสาววานิดา น.ส. วานิดา แซ่พู่**  
**Name Miss Wanida**


**แซ่พู่**  
**Last name Saephu**

**เกิดที่ 22 พ.ค. 2499**  
**Date of birth 22 May 1956**

**อายุ 116 ปีที่ 1 ต.บ้านน้อย อ.นาหว้า**

**9 พ.ค. 2559**  
**Expiry Date 21 May 2016**

**9011-02-02091101**




นางสาววานิดา  
 วานิดา แซ่พู่  
 (นางสาววานิดา แซ่พู่)

**BORA-1-01**

**THAILAND**

**JT2-0982970-60**



# ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ. สท. น่าน ๐๐

วันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า พ.ส. สมลฑา ศรีสวัสดิ์ ของประจำท้องที่ รหัส ๓๙๐๑๑ ๐๑๑๗ ๓๗๔


อยู่บ้านเลขที่ ๘ หมู่ ๕ ต.บ้านดง อ.แม่ใจ จ.น่าน  
 ได้รับเงินจาก กรมชลประทาน ๒๕๖๔

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- รับเงินดอกเบี้ยในภาคฤดูร้อน และ เดือนคดับเดือน จำนวน เงิน ๕๐๐ x ๑๐๐ บาท คิดดอกเบี้ย ๑๕๐๐ บาท x ๔ เดือน คิดเงิน ๕๐๐๐ บาท " รวม ดอกเบี้ย ๕๐๐๐ บาท และ ดอกเบี้ย ๖๐๐๐ บาท ๑๐๐๐๐ บาท ๑, ๒, ๓, ๔, ๑๐ ค. น่าน ๐ - พ.ศ. ๒๕๖๔	๕๐๐๐ /	-
(หักเงินบาทออก.....) (จำนวนเงินตัวอักษร)	๕๐๐๐ /	

(ลงชื่อ) พ.ส. สมลฑา ศรีสวัสดิ์ ผู้รับเงิน  
 (พ.ส. สมลฑา ศรีสวัสดิ์)


(ลงชื่อ) พ.ศ. สมลฑา ศรีสวัสดิ์ ผู้จ่ายเงิน  
 (พ.ศ. สมลฑา ศรีสวัสดิ์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 01173 37 4  
 ชื่อ นามสกุล น.ส. สมลดา ศรีสวัสดิ์  
 Name Miss Sumonda  
 Last name Srisawad  
 เกิดที่ 3 ธ.ค. 2520  
 Date of Birth 3 Dec. 1977  
 อายุ 47 ปี 10 เดือน 5 วัน  
 อายุ (ปี) 47  
 10 ธ.ค. 2568  
 10 Dec. 2025  
 10 ธ.ค. 2568  
 10 Dec. 2025  
 9038 03 01101442



นางสมลดา  
 ส.ส.ม  
 0353358

BORA-2.0-01-2560



THAILAND

MED-1190088-67

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ. สก. น้ำโพธิ์

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า พส. อ. มจร งามอด ๑๒๖๖๕๑๖๖ ๑๑๐๑๑๐๐๖๒๔ ๕๕๒  
อยู่บ้านเลขที่ ๑๕ หมู่ ๓ ต. น้ำโพธิ์ อ. พนาสี อ. สก. จ. สิงห์บุรี  
ซึ่งรวมอาสาสมัคร สาขาวิชา พส. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำโพ

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รับเงินค่าตอบแทนการทำงานและค่าวัสดุสิ้นเปลือง เดือน 1 มี.ค. x ๕๐๐ บาท ใน 125๐ บาท x 4 ไร่ รวมเงิน ๕๐๐๐ บาท " ไร่ของที่มีสวน และค่าน้ำมัน ไร่ได้ ๕๐๐๐ บาท ๑, ๒, ๓, ๔, ๑๐ ต. น้ำโพธิ์ อ. พนาสี อ. สก.	๕๐๐๐	-
(.....) (จำนวนเงินตัวอักษร)	๕๐๐๐	-

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน  
อ. งามอด งามอด

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน  
พช. นานี


**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขที่บัตรประชาชน Identification Number **3 9011 00624 54 2**  
 นามสกุล น.ส. อารporn รามอรน  
 Name Miss Arporn  
 Last name Randorn  
 เกิดที่ 27 มิ.ย. 2505  
 Date of Birth 27 Jun. 1962  
 อายุ 53 ปี 10 เดือน 1 วัน  
 Sex หญิง  
 5' 03" 156  
 48 140  
 38 130  
 7 พ.ค. 2562 7 May 2019  
 28 ธ.ค. 2570 28 Dec. 2027  
 กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร  
 Bangkok Bangkok  
 3011-04-05070987

อารporn รามอรน

3011-04-05070987



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ 57. 57. หน้า 600


วันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นาย อรรถกฤษ ทอสมิตร เลขประจำตัวประชาชน 800700524760  
เลขที่ 286 หมู่ที่ 4 ต. น้ำน้อย อ. ทาคลี จ. สงขลา 9 ได้รับ เงินค่า  
ประมวลผล 5 ปี 518516858588 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำน้อย

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- รับเงินค่าจ้างและค่าตอบแทน เดือน 150 x 50 บาท เงินเพิ่ม 1,250 บาท x 4 ปี เงินเพิ่ม 5,000 บาท " เงินบำนาญ 50 บาท และค่า โรคภัย 1,500 บาท ต่อ 1, 2, 3, 4, 10 ปี. เงินค่า อ.สงขลา "	5000	-
(น้ำฝนบาท สอน (จำนวนเงินตัวอักษร)	5000	-

(ลงชื่อ) อรรถกฤษ ทอสมิตร ผู้รับเงิน  
(นาง อรรถกฤษ ทอสมิตร)

(ลงชื่อ) นายวิชาญ ผู้จ่ายเงิน  
(นายวิชาญ) เลขที่ 250 800


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8007 00524 76 0**


**ชื่อและชื่อสกุล นาง จิตรฤทัย ทองไมตรี**  
 Name Mrs. Chitruethai  
 Last name Thongmuait

**เกิดวันที่ 12 ก.ค. 2513**  
 Date of Birth 12 Jul. 1970

**อายุ 286 หมู่ที่ 4 ต.น้ำขุ่น อ.หาดใหญ่**  
 จ.สงขลา 23 ก.ค. 2560 11 ก.ค. 2568  
 Sub-district District Date of Issue Date of Expiry

23 Mar. 2017 11 Jul. 2025  
 Date of Issue Date of Expiry

5011-02-03231720



✓  
 ก.จ. ๒๖๓๓๐๐  
 ✓

✓  
 น.จ. ๒๖๓๓๐๐  
 ✓

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ.สม. ห้วยซ้อ

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

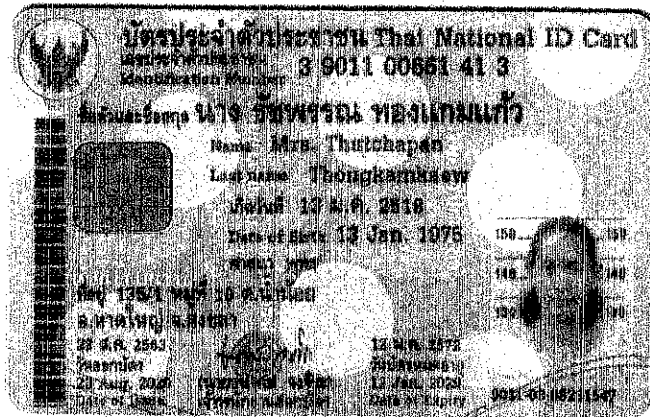
ข้าพเจ้า รพ.สม. ห้วยซ้อ ทอ.แกมแก้ว ครบประจำตัวบัตรประชาชน

๙๙๐๑๑๐๐๖๖๑๕๑๓ ๐๒ มีหลักฐานที่ ๒๕/๑๐๗ ๑๐ ต. ห้วยซ้อจ. พะเยา พ.ศ. ๒๕๖๙  
พร้อม เงิน ๑๕๐๐๐ บาท ซึ่งรวมค่าวัสดุวัสดุต่าง ๆ รวมพบค่าวัสดุวัสดุต่าง ๆ

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รับเงินค่าจ้าง (ค่าจ้าง) ๑๕๐๐๐ บาท และ ค่าวัสดุต่าง ๆ รวมเงิน ๑๕๐๐๐ บาท " ๑๕๐๐๐ บาท รวมเงิน ๑๕๐๐๐ บาท ค. ๑๕๐๐๐ บาท ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐ ต. ห้วยซ้อ ๐. ๑๕๐๐๐ บาท ๐. ๐๐๐๐๐ "	๑๕๐๐๐	-
(ค่าจ้าง) (จำนวนเงินตัวอักษร)	๑๕๐๐๐	-

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน  
(รพ.สม. ห้วยซ้อ ทอ.แกมแก้ว)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน  
(รพ.สม. ห้วยซ้อ ทอ.แกมแก้ว)



นางชัชปภา

ทองขำเขียว

(ชื่อ-นามสกุล ตามบัตรประชาชน)