

# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

## ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม.หมู่ที่ 5

เลขที่

IV64-03029

ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

วันที่

6 มี.ค. 2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	HEM-7156	เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล รุ่น HEM-7156 ยี่ห้อ Omron ผลิตภัณฑ์ประเทศ ญี่ปุ่น	1 เครื่อง	2,500.00	2,500.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		2,336.45
สองพันห้าร้อยบาทถ้วน			หักส่วนลด		
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		163.55
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		2,500.00

ผู้รับเงิน

ชวณี

( นภาพรณี สุวอน )

วันที่ 6 , มี.ค. , 2564

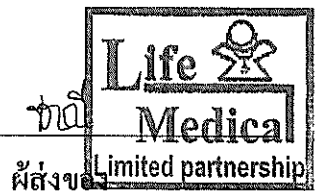
ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

ผู้รับสินค้า

รุ่งนุช

( )

วันที่ 6 , มี.ค. , 2564



ชวณี

ผู้ส่งขอ

# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนวิรัตน์ ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอลาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

## ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม.หมู่ที่ 5

เลขที่

IV64-03020

ตำบลทุ่งลาน อำเภอลาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันที่

๕ มี.ค. ๒๕๖๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	NC200	เครื่องวัดอุณหภูมิ Infrared รุ่น NC-200 ยี่ห้อ Microlife ผลิตภัณฑ์ประเทศ สวิตเซอร์แลนด์	2 เครื่อง	2,500.00	5,000.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		4,672.90
หักส่วนลด					
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					327.10
ห้าพันบาทถ้วน			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		5,000.00

ผู้รับเงิน

ชวณิ

( นภาพรณี สงดา )

วันที่ ๕ , มี.ค. , ๒๕๖๔

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

ผู้รับสินค้า

ชวณิ

( )

วันที่ ๕ , มี.ค. , ๒๕๖๔



# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนวิรัตน์ ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

## ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม.หมู่ที่ 5

เลขที่

IV64-03059

ตำบลทุ่งลาน อำเภอลาดหญ้า จังหวัดสงขลา

วันที่

๕/๓/๒๕๖๗

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	EB-9345	เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัล	1 เครื่อง	900.00	900.00
2	EB	กระเป๋าสะพายสีดำ (อสม)	1 ใบ	600.00	600.00
3	HM-200	ที่วัดส่วนสูงแบบพกพา	2 อัน	550.00	1,100.00
4	J3M	เจลแอลกอฮอล์ 3M ขนาด 400 มล.	12 ขวด	100.00	1,200.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		3,551.40
สามพันแปดร้อยบาทถ้วน			หักส่วนลด		
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		248.60
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		3,800.00

ผู้รับเงิน

ชวณี

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไไลฟ์ เมดิคอล

(นางชวณี สีทอง)

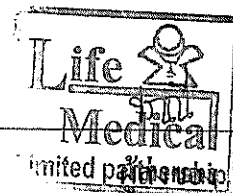
วันที่ ๕, ๓, ๒๕๖๗

ผู้รับสินค้า

๕๐๒ ๖๓,

( )

วันที่ ๕, ๓, ๒๕๖๗





**บริษัท สยามนครินทร์ จำกัด**  
**SIAMNAKARIN CO., LTD.**

**ต้นฉบับ**  
**ORIGINAL**

สาขาที่ 00003 : 372 ถนนพหลโยธิน 3 กิโลเมตร 3 ตำบลโคกใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110  
 Branch No.00003 : 372 Pannakan Rd., T.Koh Hong, Hatyai, Songkhla 90110  
 โทร Tel 074 300 000 มหัทธ์ Fax 074 300 001 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Payer No.0905532001148

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี RECEIPT / TAX INVOICE เลขที่ / NO. PS256403/00307 วันที่ / Date 29/03/2564 หน้าที่ / Page 1

กลุ่มผู้ค้าสมาชิกและ คสม. หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งทราย  
 อ.คลองหอยโข่ง  
 จ.สงขลา 90230  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รายการสินค้า Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
LR6T/4B ถ่านอัลตราโซนิก Panasonic A 14984824088218	กล่องx48	3 00	900 00	2,700 00
LR03T/4B ถ่านอัลตราโซนิก Panasonic A 149848240889041	กล่องx48	1 00	900 00	900 00

มูลค่ารวมทั้งหมด	3,600 00
ส่วนลด	.00
มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี Amount Excluded VAT	3,364.49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT	235.51
<b>ยอดสุทธิ Net Total</b>	<b>3,600.00</b>

\*ได้รับสินค้าตามรายการฉบับนี้ในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนและราคาถูกต้องแล้ว หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาแจ้งมีโทรภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะถือว่าถูกต้องแล้ว และจะไม่รับสินค้าเปลี่ยนหรือคืน  
 \*ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับเงินครบถ้วนแล้ว หรือได้ยื่นกัเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

**กานต์** ผู้รับเงิน / Collector      **กานต์** ผู้ออกเอกสาร / Issued by

**THANK YOU**  
 www.siamnakarin.com

รวมที่ : ALLIED PRESS CO.,LTD. HATYAI TEL. 074-256-919 FAX 074-384-511

S-0564/32 040760 P11

1-1/3