

พี พี เมดิคอล โปรดักส์

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

โทรศัพท์ 081-6797292 แฟกซ์ Line ID : 0816797292

เลขที่เอกสาร

BX02849

เลขทะเบียนนิติบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3 9004 00013 80 7

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

(ต้นฉบับ)

รหัส AR00603

ชื่อลูกค้า ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลห้วยกระทิง

ที่อยู่ หมู่ 3 ตำบลห้วยกระทิง อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

โทรศัพท์

วันที่ 1 / 09 / 2562

หน้า 1

อัตราภาษี 7

เงื่อนไขการชำระ

อ้างอิง SA02851

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	น้ำยาพ่นหมอกควันกำจัดยุงขนาด 1 ลิตร (Deltaforce 1 EC)	2.00 ขวด	1,500.00		3,000.00

หมายเหตุ

(ตามพันบาทถ้วน)

* ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว

* เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ส่วนลดการค้า

0.00

มูลค่าสินค้า

2,803.74

ภาษีมูลค่าเพิ่ม

196.26

รวมทั้งสิ้น

3,000.00

ผู้รับสินค้า

ผู้รับเงิน

จันทนา ด่วนมี

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางจันทนา ด่วนมี)





ทะเบียนเลขที่ 3900400013807

ลำซองที่ 9000356000674

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง อัญญา ความม

โสดทะเบียนพาณิชย์ สภก.พระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556

ชื่อที่ตั้งในการประกอบพาณิชย์



ลำเนาถูกต้อง

ที่ 11 มลิลิต ปุรัลคิต

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์คือ

จำหน่ายอุปกรณ์การแพทย์

จำหน่ายเวชภัณฑ์การแพทย์

จำหน่ายมพัฒนาการเล็ก

จำหน่ายชุดทดสอบทางการแพทย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 73/18

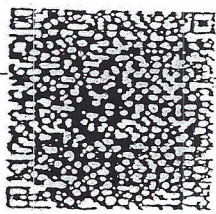
หมู่ที่ 11 ครอบคลุม

ถนน พค. 11

ตำบลบางขวาง หล้าใหญ่

อำเภอเขาหลวง หล้าใหญ่

จังหวัด สงขลา



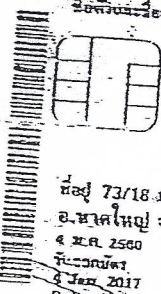
ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556



นาง อัญญา ความม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน Identification Number 3 9004 00013 80 7



ชื่อตัว ชื่อสกุล 1613-จันทนา ต่วนมี

Name Mrs. Jantana

Last name Duangmee

เกิดวันที่ 13 ต.ค. 2516

Date of Birth 13 Oct. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 73/18 อ.พลพริ้ง ต.นาแลใหญ่

อ.นาแลใหญ่ จ.สงขลา

4 ต.ค. 2560

วันหมดอายุ

4 Jan 2017

Date of Expiry



12 ต.ค. 2566

วันครบอายุ

12 Oct. 2020

Date of Expiry



1613-จันทนา ต่วนมี



BORA-9.2-01-2560



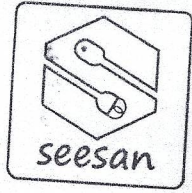
ประเทศไทย
THAILAND

MEQ-1102308-93

เล่มที่ 027

No. 23

บิลเงินสด



ร้านสีส้ม
เลขหน้าดูจากรหัส ๑๐๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9409 00498 71 1
374 ถ.ฝั่งเมือง 4 ต.จะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000
โทรศัพท์ : 06 4907 3331 , 0 7324 7511

วันที่..... 13 กันยายน 2562.

นามลูกค้า..... บม. ส. ส. จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ที่อยู่..... อ. ยะลา จ. ยะลา

รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
โครงการรถไฟความเร็วสูง และ โครงสร้างพื้นฐาน	2	750	1500
ปีงบประมาณ 2562	สี่		
โฉนดที่ดิน 100 x 300 ซม.			
รวมเงิน			1500

- นงนุช นี้อภัยคุณ

(.....)
ผู้รับเงิน

เล่มที่
Book No. 1

เลขที่
Bill No. 28

S Mamah Minimart
84 หมู่ 1 ต.หัวขามเหนือ อ.กรงปินัง จ.นบพิตำ
T. 081-030...

CASH SALE
ใบเงินสด
現 兑 單

ชื่อ 實姓
Name นาย อสัม. ต. ประสาท
ที่อยู่ 住址
Address หมู่ 3 ต. ประสาท อ. กรงปินัง @-ด.จ.

วันที่ 日期
Date 13/9/62
ทะเบียนการค้า 商標編號
Commerce ce

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วย Unit 單位	จำนวนเงิน Amount 金額
140	ไอศกรีมกวน	30	1200
140	ไอศกรีมรสทุเรียน	35	4900
บาท Baht 鉢	เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	9100

ผู้รับเงิน 收銀人
Collector [Signature]

ทะเบียนเลขที่ 3950100254663
คำขอที่ 9502761000001



แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย มะชอและ มามะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

S มามะ มินิมาร์ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

S Mamah minimart

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายของชำ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

ร้านขายปลีกเสื้อผ้า เครื่องแต่งกาย และส่วนประกอบของเครื่องแต่งกาย

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 84 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง ห้วยกระเจียง อำเภอ/เขต. กรงปินัง จังหวัด ยะลา



ออกให้ ณ วันที่ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2561

นาย มานิต ชุมห้อง
นายทะเบียนพาณิชย์

ค.ก.ก.ก.ก.
ค.ก.ก.ก.ก.

เจ้าเคอิกต๑๗
Dont

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9501 0254 66 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย มะชอแล้ง มามะ**
Name: Mr. Masorlae Maman
Last name: Maman
เกิดวันที่ 21 ก.ค. 25 3
Date of Birth: 21 Jul. 1970

สถานที่เกิด **ต.อยู่ 32 หมู่ที่ 1 ต.พ่ายกระทิง อ.กรงปิ่นัง จ.ยะลา**
Place of Birth: 32 Moo. 1, Phayakerting Sub-township, Krungpinang District, Yala Province

28 ก.ค. 2555
Valid Until: 28 Jul. 2011

28 ก.ค. 2564
Valid Until: 28 Jul. 2021

9508-02-07260927

BORA-26-06

ประเทศไทย
THAILAND

01-0583194-73



ใบรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยะลา ว.บริการ (สนญ.)

36/2 หมู่ 2 ต.สะเตงนอก อ.เมือง จ.ยะลา

โทร./แฟกซ์ 073-274416

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 09 5353 4000 139

ช.ม.ร.ม. 0.ร.ม. (วิษณุภักดิ์)

๗-๓ ต.วิษณุภักดิ์, อ.ปรางค์กู่, จ.บุรีรัมย์ วันที่.....

เล่มที่..... ๐๒๖

เลขที่ 6

๗-๙-๖๒

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
ลิตร	เซลล์วี-เพาเวอร์ แก๊สโซฮอล์ 95		
๑๘.๐๓ ลิตร	น้ำมันโซล่า	๒๖.๖๙	10๐๐ -
ลิตร	น้ำมันเซลล์ วี-เพาเวอร์		
	น้ำมันเครื่องขนาด.....		
๑๗.๑๖ ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	๒๗.๕๖	5๐๐ -
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)		รวมเงิน	15๐๐ -

ผู้รับเงิน.....



ใบรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยะลา ว.บริการ (สนว.)

36/2 หมู่ 2 ต.สะเตงนอก อ.เมือง จ.ยะลา

เล่มที่ **C ๑4**

โทร./แฟกซ์ 073-274416

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 09 5353 4000 139

เลขที่ **36**

จวช ๐๗๖ จ.สงขลา

ณ. ๖ ต. ๓. นครกึ่ง ๐. กว. วันที่ ๒๑ - ๙ - ๖๖

จำนวน	จ.ปลา	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
ลิตร		เซลล์วี-เพาเวอร์ แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร		น้ำมันโซล่า	๒๖.๘๙	1000	-
ลิตร		น้ำมันเซลล์ วี-เพาเวอร์			
		น้ำมันเครื่องขนาด.....			
ลิตร		แก๊สโซฮอลล์ 95	๒๙.๑๗	400	-
ลิตร		แก๊สโซฮอลล์ 91			
(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)			รวมเงิน	1400	-

ผู้รับเงิน..... ก



ใบรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยะลา ว.บริการ (สนญ.)

36/2 หมู่ 2 ต.สะเตงนอก อ.เมือง จ.ยะลา

โทร./แฟกซ์ 073-274416

เล่มที่ C30

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 09 5353 4000 139

เลขที่ 9

มรณ อดม. นายกรทง

ม.ร.ต. นายกรทง อ.กรงปี นัง ค. พงวันที่ 20-10-62

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
	ลิตร เซลล์วี-เพาเวอร์ แก๊สโซฮอลล์ 95		
38.18	ลิตร น้ำมันโซล่า	26.19	1,000
	ลิตร น้ำมันเซลล์ วี-เพาเวอร์		
	น้ำมันเครื่องขนาด.....		
17.75	ลิตร แก๊สโซฮอลล์ 95	16.45	450 -
	ลิตร แก๊สโซฮอลล์ 91		
(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)		รวมเงิน	1,450 -

ผู้รับเงิน.....

9

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม .. กองทุนหลักประกันสุขภาพ ..
โครงการ/หลักสูตร .. โครงการประชาชนหัวใจกระทิงใสใจ ด้านภัยโรคไข้มาลาเลีย และไข้เลือดออก ..
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ..

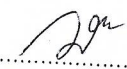
วันที่ .. ๒๐ .. เดือน .. กันยายน .. พ.ศ. ๒๕๖๒


ข้าพเจ้า .. นายมะสุเฟียน .. บางปะแต .. อยู่บ้านเลขที่ .. ๔/๔ ม.๕ ..
ตำบล/แขวง .. ปะแต .. อำเภอ/เขต .. ยะหา .. จังหวัด .. ยะลา ..

ได้รับเงินจาก .. กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยกระทิง .. ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท ๕ ชั่วโมง x ๒ รุ่น	๓,๐๐๐	๐๐
บาท	๓,๐๐๐	๐๐

จำนวนเงิน (.. เงินสามพันบาทถ้วน ..)

(ลงชื่อ) ..  .. ผู้รับเงิน
(.. นายมะสุเฟียน บางปะแต ..)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ..  .. ผู้จ่ายเงิน
(.. นายอนงค์ ..)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

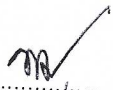
ข้าพเจ้า นางสาวรอมละ มาหะ อยู่บ้านเลขที่ ๓๕ ม.๑ ตำบล/แขวง คุ้มกระเทียม
อำเภอ/เขต กรงปินัง จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคุ้มกระเทียม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการประชาชนคุ้มกระเทียมใส่ใจ ด้านภัยโรคไข้มาลาเรีย และไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒ และ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒)		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๖๕ บาท x ๒ รุ่น	๙,๑๐๐	๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท x ๒ รุ่น	๓,๕๐๐	๐๐
บาท	๑๒,๖๐๐	๐๐

จำนวนเงิน (.....เงินหนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... ๕๐๘/๑๒ผู้รับเงิน
(..... น.ส. ๕๐๘/๑๒ มาหะ.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(..... น.ส. มาหะ ๕๐๘/๑๒.....)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 0253 83 7
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอมละ มาหา
 Name Miss Romla
 Last name Maha
 เกิดวันที่ 4 มี.ค. 1969
 Date of Birth 4 Mar. 1969
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 35 หมู่ที่ 1 ต.ห้วยกระเจา
 อ.กรงปินัง จ.ยะลา
 29 ต.ค. 2558
 วันออกบัตร 29 Oct 2015 (จากศูนย์ฯ ภูเก็ต)
 Date of Issue ภูเก็ต น.ส.รอมละ มาหา
 3 ต.ค. 2567
 วันหมดอายุ 3 Oct 2024
 9508-03-1029101




รอมละ มาหา

80102

(น.ส รอมละ มาหา)