

บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (The Siam Commercial Bank Public Company Limited)

เลขที่ 86 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางมด กรุงเทพฯ 10250

TEL: 747-0803-4 747-2279-80 FAX: 747-2027, 399-3907

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535026190

สำนักงานไทย

บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (The Siam Commercial Bank Public Company Limited)

ลูกค้า PI-0016

เลขบัญชีเงินฝาก

HS0006870

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บางบัว

อบต. บางบัว หมู่ 4

วันที่

23/04/63

ตำบลบางบัว อำเภอเมืองฯ

จังหวัดนนทบุรี 95140

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

โทร. ศูนย์รวม บัตร ATM

เลขที่ใบเสร็จขาย

STK.

สาขา 042020000006

ผลิตภัณฑ์

6-PAD PAD

สาขาไทย

เลขที่บัตร

No.	รหัสสินค้า / รายละเอียด	จำนวน	หน่วยราคา	จำนวนเงิน
1	TRANSPORTATION MEDICINE	1 TRANSACTION	300.000	300.00

ห้ามแก้ไข

รวมสุทธิ	จำนวนเงิน	300.00
หักส่วนลด		0.00
รวมสุทธิ (รวมส่วนลด)		300.00
หักภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		0.00
รวมสุทธิ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		300.00
หักภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา 7.00%		0.00
รวมสุทธิ (รวมภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา)		300.00

ได้รับเช็คจากธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

จำนวนเงิน (บาท) 300.00

วันที่ 23/04/63

ผู้รับเงิน

[Signature]

จำนวนเงิน 300.00

ผู้จ่ายเงิน

[Signature]

บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) (มหาชน) (มหาชน)

เลขที่ 86 ถนน เลียบพระเมรุมาศ รัช. 9 แขวง หนองบอน เขต พญาไท 10250

TEL: 747-0803-4 747-2279-80 FAX: 747-2027, 399-3907

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535026190

สำนักงานไทย

บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) (มหาชน) (มหาชน)

ลูกค้า ก-0016

เลขพจนานุกรม

HS0006869

กองพัฒนาระบบบริหารงาน มณฑล...

มอบหมายให้ พญ. 23/04/63

วันที่

23/04/63

ตำแหน่ง: นักบริหาร

จังหวัด: 95140

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

โทร. ศูนย์รวม บัญชี

เลขที่ใบสั่งซื้อ

บาท

อ้างอิง 042020000006

พิกัดภาษี

6-PA PAD

บริษัท ไทย

บริษัท ไทย

No.	รายละเอียด / รายละเอียด	จำนวน	หน่วยราคา	รวม (บาท)
1	FIRST AID KITS - EMERGENCY BAG (26 ITEMS)	4 SET	1,580.000	6,320.00

จ่ายแล้ว

รวม (บาท)	รวม (บาท)	รวม (บาท)	รวม (บาท)	รวม (บาท)
				6,320.00
				0.00
				6,320.00
				0.00
				5,906.54
			7.00%	413.46
				6,320.00

ได้รับอนุมัติให้... (Signature) (Signature)

ทะเบียนเลขที่ 0105535026190



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท ไฮกริม จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2535

ออกให้ ณ วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2559



HI-GRIMM CO., LTD.
บริษัท ไฮกริม จำกัด

หมายเหตุ บริษัทนี้จดทะเบียนครั้งแรก ชื่อบริษัท ไฮกริมเมดิเทรค จำกัด

จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อเป็น ชื่อบริษัท ไฮกริม จำกัด

เมื่อวันที่ 14 กันยายน 2559/


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1009 00315 84 2
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศิริพร อริยพุทธิรัตน์
 Name Miss Siriporn
 Last name Ariyaphuttarat
 เกิดวันที่ 9 ธ.ค. 2512
 Date of Birth 9 Dec. 1969
 ที่อยู่ 50 ซ.แจ้งวิทยพระเกียรติ.๓๗.15 แขวงคลองบอน
 เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร
 16 มิ.ย. 2560 วันออกบัตร 8 ธ.ค. 2525
 18 Jun. 2017 Date of Issue (สำหรับ บัตรใหม่) วันที่หมดอายุ
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร 1032-02-06181732


เอกสารที่จำหน่ายจัดส่งแก่ ป้ากัญช์ ผดุงเนิน

ให้ กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. จะกวัช แทน

OKM

BORA-9.2-05-2560

 ประเทศไทย
 THAILAND
 MEO-1161381-72


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 1009 00315 83 4**
 ชื่อและชื่อสกุล **นาย วสันต์ อริยพุทธรัตน์**
 Name **Mr. Watson**
 Last name **Ariyaphuttarat**
 เกิดวันที่ **24 พ.ย. 2510**
 Date of Birth **24 Nov. 1957**
 ที่อยู่ **63 ซ.เฉลิมพระเกียรติฯ ๓.15 แขวงหนองบอน**
เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร
 29 ต.ค. 2558 **วันออกบัตร** 23 พ.ย. 2567 **วันบัตรหมดอายุ**
 29-Oct-2018 **Date of Issue** (เจ้าพนักงานบัตร) 23-Nov-2024 **Date of Expiry**
 เจ้าพนักงานบัตร **1022-02-10291104**

เอกสารนี้สำนรับส่งกระทรวงศึกษาธิการ

ในกำกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. จ. กะทิงเท่านี้

BORA-3.2-02-2559

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JT3-1080002-45

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1009 00315 85 1
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ศิรินาภา อริยพุดธรัตน์
 Name Miss Sirinena
 Last name Ariyaputtarat
 เกิดวันที่ 22 ธ.ค. 2518
 Date of Birth 22 Dec. 1975
 หมู่ 3 ซ.เอ็ดดิวเอทเธียตริค ซ.17 แขวงทองหล่อ
 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร
 9 เม.ย. 2557 21 ธ.ค. 2565
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 9 Apr. 2014 (พ.ศ. 2557) 21 Dec. 2022
 Date of Issue (พ.ศ. 2557) Date of Expiry 1032-01-04091201

เอกสารนี้สำเนา จัดส่งกรมป่าไม้ ภูเก็ต

ในกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. จะหวี เท่านั้น

Signature

BCRA-1.3-01

ประเทศไทย
 THAILAND

JC2-0706843-02



บริษัท ไฮกริม จำกัด
เลขที่ 86 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนอง
บอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทรศัพท์ : 081-929-3936, 092-281-7766



ใบแสดงรายการสินค้า

ข้อมูลการจัดส่งสินค้า

ชื่อ-นามสกุล : น.ส.ปรกมล บัวขวัญ
ที่อยู่ : อบต.จะกวีระ หมู่ที่4 ต.จะกวีระ อ.รามัน จ.ยะลา 95140, จะกวีระ, รา
มัน, ยะลา, 95140
เบอร์โทรศัพท์ : 0815990615
อีเมล : kintwz25@gmail.com

รายละเอียดการสั่งซื้อสินค้า

วันที่สั่งซื้อ : 2020-04-22 16:39:27
เลขที่ใบสั่งซื้อ : 042020000006

วิธีการจัดส่ง

จังหวัดพื้นที่ห่างไกล

วิธีชำระเงิน

โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร

รายการ	ราคา (฿)	จำนวน	ราคารวม (฿)
ชุดกระเป๋าผู้ซื้อพุดเงิน 26 รายการ 041	1,580	4	6,320
ยอดรวม			6,320
ค่าจัดส่งสินค้า			300
ยอดรวมทั้งหมด			6,620

หมายเหตุ

1. ขอใบเสร็จรับเงิน ในนาม "กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะกวีระ" ที่อยู่ อบต.จะกวีระ หมู่ที่4 ต.จะกวีระ อ.รามัน จ.ยะลา 95140 2. ขอสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของกิจการ และสำเนาทะเบียนการค้า ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

ชื่อที่อยู่ผู้ส่ง / Sender

บริษัท ไฮกริม จำกัด
เลขที่ 86 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน
เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร
10250
โทร. 081-929-3936, 092-281-7766

ชื่อที่อยู่ผู้รับ / Receiver (Order : 042020000006)

น.ส.ปรกมล บัวขวัญ
อบต.จะกวีระ หมู่ที่4 ต.จะกวีระ อ.รามัน จ.ยะลา 95140
จะกวีระ รามัน ยะลา
95140
โทร. 0815990615



บริษัท ไฮกริม จำกัด
เลขที่ 86 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนอง
บอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
หมายเลขโทรศัพท์ : 081-929-3936,
092-281-7766



042020000006

ใบสั่งซื้อ/Purchase Order

ข้อมูลการจัดส่งสินค้า

ชื่อ : น.ส.ปรกมล บัวขวัญ(ไม่เป็นสมาชิก)
ที่อยู่ : อบต.จะก๊ะ หมู่ที่4 ต.จะก๊ะ อ.รามัน จ.ยะลา 95140, จะ
ก๊ะ, รามัน, ยะลา 95140
หมายเลขโทรศัพท์ : 0815990615
อีเมล : kintwz25@gmail.com

รายละเอียดการสั่งซื้อสินค้า


วันที่สั่งซื้อ : 2020-04-22 16:39:27
เลขที่ใบสั่งซื้อ : 042020000006

วิธีการจัดส่ง

จังหวัดพื้นที่ห่างไกล

วิธีชำระเงิน

โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร (รายการชำระเงิน)

สินค้า	ราคา/ชิ้น (฿)	จำนวน	ราคารวม (฿)
 ชุดกระเป๋าผ้าอูชิฟลุกเงิน 26 รายการ	1,580	4	6,320
ยอดรวม			6,320
ค่าจัดส่งสินค้า			300
ยอดรวมทั้งหมด			6,620

หมายเหตุ

1. ขอใบเสร็จรับเงิน ในนาม "กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะก๊ะ" ที่อยู่ อบต.จะก๊ะ หมู่ที่4 ต.จะก๊ะ อ.รามัน จ.ยะลา 95140 2. ขอสำเนา บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของกิจการ และสำเนาทะเบียนการค้า ส่งชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

เลขที่บัญชีสำหรับโอนเงิน



ธ.กรุงเทพ 232-3-01008-8
ชื่อบัญชี บริษัท ไฮกริม จำกัด สาขาซีคอนสแควร์



ธ.กสิกร 095-104-923-9
ชื่อบัญชี บริษัท ไฮกริม จำกัด สาขาซีคอนสแควร์



ธ.ไทยพาณิชย์ 151-300731-9
ชื่อบัญชี บริษัท ไฮกริม จำกัด สาขาถนนเฉลิมพระเกียรติร.9(วัดตะ
กล้า)



ธ.กรุงไทย 597-0-36806-4
ชื่อบัญชี บริษัท ไฮกริม จำกัด สาขาพาราไดซ์ พาร์ค

042020000006

น.ส.ปรกมล บัวขวัญ