

๕ พ.ย. ๒๕๖๗

ร้านคลินิกคอม CLINIC COM สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3570900445963 สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ สำนักงานใหญ่ สาขา

เลขที่ใบกำกับภาษี : 5092

วันที่ออกใบกำกับภาษี : ๕ พ.ย. ๒๕๖๗

เวลา : 15:15

ใบส่งสินค้า เอกสารออกเป็นชุด

Inv. No. : OR671000T6

Date : 26/10/2567

Time : 14:49:41 Page : 1 / 1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : / สำนักงานใหญ่

Customer No. : PC590045

Customer Name : เทศบาลตำบลเวียงพางคำ

409 หมู่ที่ 9 ถนนพหลโยธิน ตำบลเวียงพางคำ

อำเภอแม่สาย เชียงราย 57130

Tel.053-646569

Term of payment เงื่อนไขการชำระเงิน :

Reference No. เลขที่อ้างอิง :

Due Date วันครบกำหนดชำระ :

Salesman Code รหัสพนักงานขาย : supervisor

Item ลำดับ	Article Number รหัสสินค้า	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	111	ค่าซ่อมคอมพิวเตอร์	1.00	Pcs.	400.00		400.00
2	4719331803711	SSD 240 GB Gigabyte	1.00	Pcs.	1,190.00		1,190.00
3	A0143693	Ram DDR4 (2666) 16 GB Kingston (Fury Beast	1.00	Pcs.	1,390.00		1,390.00

<p>ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้เรียบร้อยแล้ว</p> <p>Received the above mentioned goods in good order and condition.</p> <p>การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว</p> <p>Payment by cheque not valid till the cheque has been honoured</p>	รวมเงิน Sub Total	2,980.00
	หักส่วนลดพิเศษ Less Cash Disc	0.00
	ยอดสุทธิ Grand Total	2,980.00
	มูลค่าสินค้า Total	2,785.05
(สองพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Total VAT	194.95
<p>ผู้รับสินค้า Receiver</p> <p>วันที่รับ Received Date</p>	<p>ผู้ส่งสินค้า Deliverer</p> <p>ในนาม ร้านคลินิกคอม For CLINIC COM</p> <p>ผู้รับเงิน Collector</p> <p>ผู้อนุมัติ Authorized</p>	

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองพางคำ

.....
.....
.....
.....

ขอแจ้งให้ทราบว่า.....
.....

(.....)

.....

(นายสีเอก อธิวงค์ ภูมิธัญ)
หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล องค์การบริหารส่วน
ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

ไปรษณีย์ ดำเนินการ
 ส่งผู้ถือ แจ้งเวียน

.....
.....

(นาย อัครวิทย์ อัครวิทย์)
นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองพางคำ