

วันที่ให้มารับเช็ค .....วันที่ 5 - 9 กรกฎาคม 2564..... เวลา 09.00 น. - 14.00 น.

ติดต่อขอรับเช็คได้ที่ งานการคลังชั้น 4 ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้ประสานงาน คุณสรัญญา คล้ายฉ่ำ, คุณสุวัจน์ บุญประคอง โทร. 02-849-6600 ต่อ 4046, 4059

ขอให้จัดเตรียมเอกสารประกอบการรับเช็ค ดังนี้

1. กรณีเจ้าของกิจการมารับเช็คด้วยตนเอง

- 1) หนังสือรับรองการจัดตั้งกิจการ
- 2) บัตรประจำตัวประชาชน
- 3) ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
- 4) ต้นฉบับใบกำกับภาษี (ถ้ามี)
- 5) เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง(ถ้ามี)

2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับเช็คแทน

- 1) หนังสือรับรองการจัดตั้งกิจการ
- 2) หนังสือมอบอำนาจเพื่อการรับเงิน
- 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ
- 4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- 5) บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- 6) ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
- 7) ต้นฉบับใบกำกับภาษี (ถ้ามี)
- 8) เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง(ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีมีผู้รับมอบอำนาจมากกว่า 1 คน จะต้องลงลายมือชื่อให้ครบถ้วนทั้งหมดตาม

จำนวนบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจ และบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

รายชื่อบริษัท

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ฎีกา
1.	บริษัท มา-จัสมิน จำกัด	T63--2-002411	2400002014
2.	บริษัท เอ็นเอสพี โซลูชั่น จำกัด	IV201228053	2400002029
3.	บริษัท ที แอนด์ เอ กรุป (ประเทศไทย) จำกัด	IV6312/040	2400002043
		IV6401/041	2400002657
4.	ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)	57-640194 (เดือน ธันวาคม 2563)	2400002072
		57-640195 (เดือน ธันวาคม 2563)	
		57-640457 (เดือน มกราคม 2564)	
		57-640458 (เดือน มกราคม 2564)	
		57-640686 (เดือน กุมภาพันธ์ 2564)	2400002319
		57-640687 (เดือน กุมภาพันธ์ 2564)	
5.	บริษัท เยนอรัล ฮอสพิทอล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	20IN08120592	2400002168
6.	บริษัท ซีโนเมกซ์ เมดิคอล จำกัด	2102683	2400002373
7.	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี โพรเมท	IV376	2400002375
8.	บริษัท ดิงลี เมดิซิน อิมพอร์ต จำกัด	TLI190614	2400002378
9.	บริษัท โอโรออน ฟาร์มา ไทย จำกัด	ORN20-00689	2400002404
		ORN21-00331	
		ORN21-00422	
			2400002690

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ฎีกา
10.	บริษัท กู๊ด เฮลท์ ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	8102220794	2400002418
		8102220890	2400002450
		8102220797	2400002464
11.	องค์การเภสัชกรรม	3000326268	2400002429
		3000333238	
		3000327906	
		3000319574	
		3000319326	
		3000343744	
		3000332779	
		3000331406	
		3000331407	
		3000345655	
		3000338672	
		3000336149	
		3000358071	
		3000358505	
		3000356573	
		3000349464	2400002493
		3000350124	
		3000350126	
		3000349489	
		3000348907	
		3000352038	2400002538
		3000353488	
		3000360159	2400002686
12.	ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส. แลบบอเรตอรี	683148	2400002435
		682473	2400002487
		682899	
		682836	
		681519	2400002513
13.	บริษัท ฟาร์มาแลนด์ (1982) จำกัด	PIS210201-095	2400002444
14.	บริษัท ฟาร์มาติกา จำกัด	DIS210105-022	2400002463
		DIS210119-004	2400002472
		DIS210108-025	2400002514
		DIS201218-025	2400002522
15.	บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด	SIS210122-034	2400002483
		SIS210202-031	2400002692
16.	บริษัท ไทยเมดิคอลอินเตอร์ทิสต์ จำกัด	IVTN64010087	2400002530
		IVTN64030282	
17.	บริษัท ไทยไบโอ อ็อกซีน จำกัด	IV6400192	2400002534

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ฎีกา
18.	บริษัท ไทยฮอสพิทอล โปรดักส์ จำกัด	26400373	} 2400002612
		26400372	
19.	บริษัท กัญญาโม จำกัด	V-63-2-001000	2400002623
20.	บริษัท เทคโนโลยีคัล จำกัด (มหาชน)	21010470	2400002634
		21011440	2400002658
21.	บริษัท แอตแลนต้า เมดดิคแคร์ จำกัด	SI0003/64010020	2400002637
22.	ร้าน เอ พลัส เฮลธ แคร์	0007-2021	2400002706
23.	บริษัท ดีบีเอส เอ ดิจิตอล ซินเนอร์จี จำกัด	920210401597	} 2400002752
		920210305013	
24.	บริษัท ไบโอบาลิส จำกัด	IV2102299	2400002754
25.	บริษัท เจริญสุข ฟาร์มา ซัพพลาย จำกัด	IV64-00746	2400002755
26.	บริษัท เนฟโพรเมต จำกัด	299009951601	2400002839

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------



ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------



ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้	เลขที่ลูกค้า
----------	-----------------	------------------------------	--------------





































