

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/1

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05097 ชื่อ-นามสกุล นางอรอินทร์ ป็องโล่

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/1

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05097 ชื่อ-นามสกุล นางอรอินทร์ ป็องโล่

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/2

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05092 ชื่อ-นามสกุล นายเทิดพงษ์ เรืองโกสินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/2

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05092 ชื่อ-นามสกุล นายเทิดพงษ์ เรืองโกสินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/3

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05093 ชื่อ-นามสกุล นางลำพูน แก่นพุด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/3

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05093 ชื่อ-นามสกุล นางลำพูน แก่นพุด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/4

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05106 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปานรดา เขียวสังข์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/4

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05106 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปานรดา เขียวสังข์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/5

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00472 ชื่อ-นามสกุล นายทรงพล พลไชย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/5

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00472 ชื่อ-นามสกุล นายทรงพล พลไชย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/6

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01939 ชื่อ-นามสกุล นางพรพัส มาสขาว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/6

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01939 ชื่อ-นามสกุล นางพรพัส มาสขาว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/7

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01135 ชื่อ-นามสกุล นางปัทมา เจริญทรัพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/7

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01135 ชื่อ-นามสกุล นางปัทมา เจริญทรัพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/8

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01284 ชื่อ-นามสกุล นางสาวอุบล คำแพงทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/8

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01284 ชื่อ-นามสกุล นางสาวอุบล คำแพงทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/9

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02862 ชื่อ-นามสกุล นางสาวจนา ศรีเล็ก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/9

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02862 ชื่อ-นามสกุล นางสาวจนา ศรีเล็ก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/10

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02561 ชื่อ-นามสกุล นายทศพล นิตอมรบตี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/10

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02561 ชื่อ-นามสกุล นายทศพล นิตอมรบตี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/11

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03255 ชื่อ-นามสกุล นางเอมอร ปัญญาวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/11

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03255 ชื่อ-นามสกุล นางเอมอร ปัญญาวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/12

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02381 ชื่อ-นามสกุล นายศรีไพร บุญญาวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญญาวิชัย)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/12

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02381 ชื่อ-นามสกุล นายศรีไพร บุญญาวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญญาวิชัย)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/13

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01324 ชื่อ-นามสกุล นายพัฒนา สุวรรณทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/13

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01324 ชื่อ-นามสกุล นายพัฒนา สุวรรณทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/14

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01802 ชื่อ-นามสกุล นางทองดี รัตนวัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/14

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01802 ชื่อ-นามสกุล นางทองดี รัตนวัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/15

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03504 ชื่อ-นามสกุล นางปรียวดี คุณสิงห์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/15

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03504 ชื่อ-นามสกุล นางปรียวดี คุณสิงห์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/16

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03751 ชื่อ-นามสกุล นายสุวรรณ แก่นพุด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/16

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03751 ชื่อ-นามสกุล นายสุวรรณ แก่นพุด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/17

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03666 ชื่อ-นามสกุล นางมะลิจันทร์ พวงชมภู

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/17

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03666 ชื่อ-นามสกุล นางมะลิจันทร์ พวงชมภู

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/18

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00423 ชื่อ-นามสกุล นายคมสัน อดกลิ่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/18

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00423 ชื่อ-นามสกุล นายคมสัน อดกลิ่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/19

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02310 ชื่อ-นามสกุล นางปรียากร อตกกลิ่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/19

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02310 ชื่อ-นามสกุล นางปรียากร อตกกลิ่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/20

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03165 ชื่อ-นามสกุล นางวรรณพักตร์ เสมอเหมือน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/20

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03165 ชื่อ-นามสกุล นางวรรณพักตร์ เสมอเหมือน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/21

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00844 ชื่อ-นามสกุล นายสมพงษ์ ศรีลาพัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/21

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00844 ชื่อ-นามสกุล นายสมพงษ์ ศรีลาพัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/22

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02433 ชื่อ-นามสกุล นางสุภาพร สมหวัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/22

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02433 ชื่อ-นามสกุล นางสุภาพร สมหวัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/23

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02054 ชื่อ-นามสกุล นางศิริธร ทองเฉลิม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/23

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02054 ชื่อ-นามสกุล นางศิริธร ทองเฉลิม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/24

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02269 ชื่อ-นามสกุล นางอุไรวรรณ สิงหา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/24

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02269 ชื่อ-นามสกุล นางอุไรวรรณ สิงหา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/25

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01249 ชื่อ-นามสกุล นางถนอมขวัญ พรประสิทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/25

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01249 ชื่อ-นามสกุล นางถนอมขวัญ พรประสิทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/26

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03501 ชื่อ-นามสกุล นางยุภาพร ทองดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/26

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03501 ชื่อ-นามสกุล นางยุภาพร ทองดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/27

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01943 ชื่อ-นามสกุล นายพัฒนา แสงศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/27

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01943 ชื่อ-นามสกุล นายพัฒนา แสงศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/28

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00665 ชื่อ-นามสกุล นายวิรัตน์ ศรีพรหม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/28

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00665 ชื่อ-นามสกุล นายวิรัตน์ ศรีพรหม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/29

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02575 ชื่อ-นามสกุล นางนัยนา ดวงศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/29

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02575 ชื่อ-นามสกุล นางนัยนา ดวงศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/30

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02216 ชื่อ-นามสกุล นางวนิดา เผ่ากันทะ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/30

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02216 ชื่อ-นามสกุล นางวนิดา เผ่ากันทะ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/31

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01470 ชื่อ-นามสกุล นายคงยศ แสนทวีสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/31

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01470 ชื่อ-นามสกุล นายคงยศ แสนทวีสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/32

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02209 ชื่อ-นามสกุล นายเสริม สีแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/32

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02209 ชื่อ-นามสกุล นายเสริม สีแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/33

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02087 ชื่อ-นามสกุล นางระพีพรรณ สว่างแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/33

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02087 ชื่อ-นามสกุล นางระพีพรรณ สว่างแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/34

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02028 ชื่อ-นามสกุล นางธิดารัตน์ วิภูสิราทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/34

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02028 ชื่อ-นามสกุล นางธิดารัตน์ วิภูสิราทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/35

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03889 ชื่อ-นามสกุล นายปิยะพล ชมชื่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/35

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03889 ชื่อ-นามสกุล นายปิยะพล ชมชื่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/36

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01106 ชื่อ-นามสกุล นางพิศมัย แก้วพิลึก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/36

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01106 ชื่อ-นามสกุล นางพิศมัย แก้วพิลึก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/37

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02283 ชื่อ-นามสกุล นายบุญโฮม ขุมทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/37

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02283 ชื่อ-นามสกุล นายบุญโฮม ขุมทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/38

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02505 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุวิษฐา มณีวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/38

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02505 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุวิษฐา มณีวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/39

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02374 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์เพ็ญ บุญรัมย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรัมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/39

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02374 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์เพ็ญ บุญรัมย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรัมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/40

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01811 ชื่อ-นามสกุล นายกุหลาบ ไชยสังवल

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/40

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01811 ชื่อ-นามสกุล นายกุหลาบ ไชยสังवल

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/41

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01965 ชื่อ-นามสกุล นายนคร ผิวอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/41

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01965 ชื่อ-นามสกุล นายนคร ผิวอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/42

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03393 ชื่อ-นามสกุล นางนารี เดชพละ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/42

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03393 ชื่อ-นามสกุล นางนารี เดชพละ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/43

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03486 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นิภาพร กลิ่นจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/43

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03486 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นิภาพร กลิ่นจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/44

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04391 ชื่อ-นามสกุล นายชาญชัย บุญเจิด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/44

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04391 ชื่อ-นามสกุล นายชาญชัย บุญเจิด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/45

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01646 ชื่อ-นามสกุล นางไพรพยอม สุวรรณศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/45

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01646 ชื่อ-นามสกุล นางไพรพยอม สุวรรณศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/46

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01554 ชื่อ-นามสกุล นายมงคล ศรีวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/46

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01554 ชื่อ-นามสกุล นายมงคล ศรีวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/47

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01281 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสิรินทร์ฉัตร มีแวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/47

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01281 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสิรินทร์ฉัตร มีแวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/48

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03706 ชื่อ-นามสกุล นางธิดา สุขอย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/48

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03706 ชื่อ-นามสกุล นางธิดา สุขอย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/49

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02148 ชื่อ-นามสกุล นายไพศาล กอมะณี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/49

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02148 ชื่อ-นามสกุล นายไพศาล กอมะณี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/50

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01202 ชื่อ-นามสกุล นางเกษรินทร์ วงเวียน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/50

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01202 ชื่อ-นามสกุล นางเกษรินทร์ วงเวียน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/51

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00576 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสมิตตา นากรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/51

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00576 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสมิตตา นากรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/52

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01619 ชื่อ-นามสกุล นางสุภาพร แก้วใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/52

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01619 ชื่อ-นามสกุล นางสุภาพร แก้วใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/53

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00545 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐพัชร วิทยะโชติพงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/53

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00545 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐพัชร วิทยะโชติพงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/54

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00866 ชื่อ-นามสกุล นางนวลฉวี จันทร์ศิริ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/54

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00866 ชื่อ-นามสกุล นางนวลฉวี จันทร์ศิริ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/55

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03487 ชื่อ-นามสกุล นางกุลวิณี มาแดง(สุวรรณเพชร)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/55

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03487 ชื่อ-นามสกุล นางกุลวิณี มาแดง(สุวรรณเพชร)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/56

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00145 ชื่อ-นามสกุล นางอรรวรรณ ศรีทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/56

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00145 ชื่อ-นามสกุล นางอรรวรรณ ศรีทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/57

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00160 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์ประภา กันยะกาญจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/57

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00160 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์ประภา กันยะกาญจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/58

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01846 ชื่อ-นามสกุล นางรัตนา รุจิยาปนนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/58

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01846 ชื่อ-นามสกุล นางรัตนา รุจิยาปนนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/59

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02246 ชื่อ-นามสกุล นางเมธินันท์ สุชีลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/59

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02246 ชื่อ-นามสกุล นางเมธินันท์ สุชีลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/60

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02243 ชื่อ-นามสกุล นางนันทน์ภัส บุตรอำคา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสร์มย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/60

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02243 ชื่อ-นามสกุล นางนันทน์ภัส บุตรอำคา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสร์มย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/61

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01816 ชื่อ-นามสกุล นางวรรณิภา ศิริโชติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/61

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01816 ชื่อ-นามสกุล นางวรรณิภา ศิริโชติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/62

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01604 ชื่อ-นามสกุล นางสุรัญญา ส่งเสริม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/62

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01604 ชื่อ-นามสกุล นางสุรัญญา ส่งเสริม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/63

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00131 ชื่อ-นามสกุล นายอำนาจ ถาวร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/63

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00131 ชื่อ-นามสกุล นายอำนาจ ถาวร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/64

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03502 ชื่อ-นามสกุล นางวนิดา เสงารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/64

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03502 ชื่อ-นามสกุล นางวนิดา เสงารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/65

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01715 ชื่อ-นามสกุล นายประคองศักดิ์ สีมา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/65

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01715 ชื่อ-นามสกุล นายประคองศักดิ์ สีมา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/66

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02033 ชื่อ-นามสกุล นางจรีระนันท์ ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/66

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02033 ชื่อ-นามสกุล นางจรีระนันท์ ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/67

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02183 ชื่อ-นามสกุล นายศักดิ์ฤทธิ์ ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/67

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02183 ชื่อ-นามสกุล นายศักดิ์ฤทธิ์ ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/68

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02394 ชื่อ-นามสกุล นายสมชาติ ยอดดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/68

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02394 ชื่อ-นามสกุล นายสมชาติ ยอดดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/69

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01200 ชื่อ-นามสกุล นางเครือวัลย์ วิศวกรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/69

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01200 ชื่อ-นามสกุล นางเครือวัลย์ วิศวกรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/70

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02444 ชื่อ-นามสกุล นายรัฐพล อินทวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/70

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02444 ชื่อ-นามสกุล นายรัฐพล อินทวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/71

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02942 ชื่อ-นามสกุล นางเนตรชนก สิทธิบุรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/71

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02942 ชื่อ-นามสกุล นางเนตรชนก สิทธิบุรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/72

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03519 ชื่อ-นามสกุล นางพันชกร ศรีสุพรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/72

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03519 ชื่อ-นามสกุล นางพันชกร ศรีสุพรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/73

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03498 ชื่อ-นามสกุล นายพรณลิน อัจฉิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/73

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03498 ชื่อ-นามสกุล นายพรณลิน อัจฉิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/74

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03389 ชื่อ-นามสกุล นางน้ำพริก ไสลบาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/74

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03389 ชื่อ-นามสกุล นางน้ำพริก ไสลบาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/75

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02993 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พิศมัย พุดป่า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/75

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02993 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พิศมัย พุดป่า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/76

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03517 ชื่อ-นามสกุล นายสวัสดิ์ ธงชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/76

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03517 ชื่อ-นามสกุล นายสวัสดิ์ ธงชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/77

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03662 ชื่อ-นามสกุล นางหอมไกร อาจวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/77

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03662 ชื่อ-นามสกุล นางหอมไกร อาจวิชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/78

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04678 ชื่อ-นามสกุล นางโสธรา อนุกุลประชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/78

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04678 ชื่อ-นามสกุล นางโสธรา อนุกุลประชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/79

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03684 ชื่อ-นามสกุล นางกลินี มีชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/79

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03684 ชื่อ-นามสกุล นางกลินี มีชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/80

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03398 ชื่อ-นามสกุล นายอัมพร อุ่นชิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/80

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03398 ชื่อ-นามสกุล นายอัมพร อุ่นชิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/81

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03299 ชื่อ-นามสกุล นางจุฑามาศ บุญคำจูน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/81

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03299 ชื่อ-นามสกุล นางจุฑามาศ บุญคำจูน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/82

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03052 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ดารณี ปัสสารี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวดารณี ปัสสารี)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/82

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03052 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ดารณี ปัสสารี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวดารณี ปัสสารี)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/83

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03300 ชื่อ-นามสกุล นางจุฑาทิพย์ เสริมศรีสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/83

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03300 ชื่อ-นามสกุล นางจุฑาทิพย์ เสริมศรีสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/84

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03272 ชื่อ-นามสกุล นายวารินทร์ เสริมศรีสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/84

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03272 ชื่อ-นามสกุล นายวารินทร์ เสริมศรีสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/85

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01315 ชื่อ-นามสกุล นายประจักษ์ ศรีสะอาด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/85

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01315 ชื่อ-นามสกุล นายประจักษ์ ศรีสะอาด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/86

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03256 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปวรรัตน์ มิ่งขวัญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/86

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03256 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปวรรัตน์ มิ่งขวัญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/87

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02725 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จิราภรณ์ ขอสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/87

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02725 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จิราภรณ์ ขอสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/88

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01564 ชื่อ-นามสกุล นางพัศตร์พริ้ง เจริญวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/88

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01564 ชื่อ-นามสกุล นางพัศตร์พริ้ง เจริญวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/89

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00969 ชื่อ-นามสกุล นายสุภสิทธิ์ ตั้งจิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/89

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00969 ชื่อ-นามสกุล นายสุภสิทธิ์ ตั้งจิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/90

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02556 ชื่อ-นามสกุล นายเฉลิมชัย ประสมสิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/90

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02556 ชื่อ-นามสกุล นายเฉลิมชัย ประสมสิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/91

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00059 ชื่อ-นามสกุล นางมะลิวัลย์ เหล็กกล้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/91

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00059 ชื่อ-นามสกุล นางมะลิวัลย์ เหล็กกล้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/92

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00954 ชื่อ-นามสกุล นางวนิดา แก้วเจริญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/92

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00954 ชื่อ-นามสกุล นางวนิดา แก้วเจริญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/93

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02805 ชื่อ-นามสกุล นางเยาวเรศ บุญรัตน์สุทโธ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/93

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02805 ชื่อ-นามสกุล นางเยาวเรศ บุญรัตน์สุทโธ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/94

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02571 ชื่อ-นามสกุล นายนิรุทธ์ ยุทธธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/94

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02571 ชื่อ-นามสกุล นายนิรุทธ์ ยุทธธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/95

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03025 ชื่อ-นามสกุล นายสง่า อยู่คง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/95

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03025 ชื่อ-นามสกุล นายสง่า อยู่คง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/96

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03871 ชื่อ-นามสกุล นายโสธร แสนจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/96

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03871 ชื่อ-นามสกุล นายโสธร แสนจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/97

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02790 ชื่อ-นามสกุล นายสันติ จันทร์สุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/97

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02790 ชื่อ-นามสกุล นายสันติ จันทร์สุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/98

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01028 ชื่อ-นามสกุล นางจินตนา พลมีศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/98

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01028 ชื่อ-นามสกุล นางจินตนา พลมีศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/99

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02649 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐทมาย์ จรรยา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/99

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02649 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐทมาย์ จรรยา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/100

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02405 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญแข สอาดยิ่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/100

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02405 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญแข สอาดยิ่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/101

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02229 ชื่อ-นามสกุล นายอดิศร นุ่นนาแซง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/101

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02229 ชื่อ-นามสกุล นายอดิศร นุ่นนาแซง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/102

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00094 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสมศรี ศรีกลาง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/102

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00094 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสมศรี ศรีกลาง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/103

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01079 ชื่อ-นามสกุล นายสัญญาติ พลมีศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/103

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01079 ชื่อ-นามสกุล นายสัญญาติ พลมีศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/104

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00776 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์จา บุญแจ้ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/104

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00776 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์จา บุญแจ้ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/105

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03680 ชื่อ-นามสกุล นายนิวัตร ศรีเล็ก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/105

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03680 ชื่อ-นามสกุล นายนิวัตร ศรีเล็ก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/106

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03436 ชื่อ-นามสกุล นายอิทธิวัฒน์ ชาติศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/106

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03436 ชื่อ-นามสกุล นายอิทธิวัฒน์ ชาติศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/107

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02304 ชื่อ-นามสกุล นางภาพมะณี ตรีแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/107

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02304 ชื่อ-นามสกุล นางภาพมะณี ตรีแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/108

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00924 ชื่อ-นามสกุล นางอนงค์ลักษณ์ อุตริวุฒิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/108

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00924 ชื่อ-นามสกุล นางอนงค์ลักษณ์ อุตริวุฒิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/109

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01614 ชื่อ-นามสกุล นางปิยธิดา โภธาทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/109

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01614 ชื่อ-นามสกุล นางปิยธิดา โภธาทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/110

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02275 ชื่อ-นามสกุล นายพัชรวาท พงษ์สนิท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/110

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02275 ชื่อ-นามสกุล นายพัชรวาท พงษ์สนิท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/111

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03586 ชื่อ-นามสกุล นางยุพิน พิมพ์ภาค

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/111

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03586 ชื่อ-นามสกุล นางยุพิน พิมพ์ภาค

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/112

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03783 ชื่อ-นามสกุล นางลัดดาวัลย์ เพ็งวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลัดดาวัลย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/112

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03783 ชื่อ-นามสกุล นางลัดดาวัลย์ เพ็งวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลัดดาวัลย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/113

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02960 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสิริพร พงศ์พัฒนโชติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/113

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02960 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสิริพร พงศ์พัฒนโชติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/114

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03617 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พรรณีภา มุลดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/114

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03617 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พรรณีภา มุลดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/115

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02077 ชื่อ-นามสกุล นายเกียรติศักดิ์ พงประเสริฐ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/115

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02077 ชื่อ-นามสกุล นายเกียรติศักดิ์ พงประเสริฐ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/116

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02217 ชื่อ-นามสกุล นางจันทิตา พงประเสริฐ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/116

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02217 ชื่อ-นามสกุล นางจันทิตา พงประเสริฐ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/117

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03060 ชื่อ-นามสกุล นางอารยา เจริญรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/117

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03060 ชื่อ-นามสกุล นางอารยา เจริญรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/118

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02771 ชื่อ-นามสกุล นางสาวภรณ์ เพชรรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/118

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02771 ชื่อ-นามสกุล นางสาวภรณ์ เพชรรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/119

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01162 ชื่อ-นามสกุล นางทิพย์สุดนธ์ เนินทราย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/119

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01162 ชื่อ-นามสกุล นางทิพย์สุดนธ์ เนินทราย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/120

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03397 ชื่อ-นามสกุล นายอุดร พรหมคุณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/120

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03397 ชื่อ-นามสกุล นายอุดร พรหมคุณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/121

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03714 ชื่อ-นามสกุล นางรัชฎ์ณลิน จิรกิติพงษ์สุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/121

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03714 ชื่อ-นามสกุล นางรัชฎ์ณลิน จิรกิติพงษ์สุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/122

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02514 ชื่อ-นามสกุล นางละอองดาว เหมลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/122

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02514 ชื่อ-นามสกุล นางละอองดาว เหมลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/123

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02515 ชื่อ-นามสกุล นายอำนาจ เหมลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/123

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02515 ชื่อ-นามสกุล นายอำนาจ เหมลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/124

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04085 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จรรยา ดวงแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/124

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04085 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จรรยา ดวงแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/125

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03582 ชื่อ-นามสกุล นางพันธุ่มณี สารสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/125

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03582 ชื่อ-นามสกุล นางพันธุ่มณี สารสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/126

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03632 ชื่อ-นามสกุล นายสงกรานต์ ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/126

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03632 ชื่อ-นามสกุล นายสงกรานต์ ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/127

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03697 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อนุกุล ทองเฟื่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/127

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03697 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อนุกุล ทองเฟื่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/128

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02797 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กัลลณี โชติแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัลลณี โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/128

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02797 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กัลลณี โชติแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัลลณี โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/129

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01914 ชื่อ-นามสกุล นางมณีรัตน์ มูลศิลป์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/129

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01914 ชื่อ-นามสกุล นางมณีรัตน์ มูลศิลป์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/130

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04376 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อมรรัตน์ อนุพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/130

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04376 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อมรรัตน์ อนุพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/131

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03974 ชื่อ-นามสกุล นางศิริพันธ์ อินลี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/131

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03974 ชื่อ-นามสกุล นางศิริพันธ์ อินลี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/132

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03810 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กาญจนา ประเสริฐ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/132

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03810 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กาญจนา ประเสริฐ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/133

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03437 ชื่อ-นามสกุล นางพรรณณี โพธิ์มิผล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/133

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03437 ชื่อ-นามสกุล นางพรรณณี โพธิ์มิผล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/134

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03187 ชื่อ-นามสกุล นางพิมพ์ภัทร์ ธนโชติศิริการกุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/134

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03187 ชื่อ-นามสกุล นางพิมพ์ภัทร์ ธนโชติศิริการกุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/135

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01437 ชื่อ-นามสกุล นางอรรวรรณ แสงทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/135

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01437 ชื่อ-นามสกุล นางอรรวรรณ แสงทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/136

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00479 ชื่อ-นามสกุล นายบัญญัติ สดใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/136

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00479 ชื่อ-นามสกุล นายบัญญัติ สดใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/137

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01197 ชื่อ-นามสกุล นางจรรย์ยา ศรีมันตะ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/137

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01197 ชื่อ-นามสกุล นางจรรย์ยา ศรีมันตะ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/138

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00633 ชื่อ-นามสกุล นางวิจิตร เวทวนารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/138

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00633 ชื่อ-นามสกุล นางวิจิตร เวทวนารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/139

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02803 ชื่อ-นามสกุล นางพรพรรณ บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/139

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02803 ชื่อ-นามสกุล นางพรพรรณ บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/140

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02193 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญประภา อยู่สุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/140

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02193 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญประภา อยู่สุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/141

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02207 ชื่อ-นามสกุล นางศิวรักษ์ ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/141

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02207 ชื่อ-นามสกุล นางศิวรักษ์ ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/142

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00387 ชื่อ-นามสกุล น.ส.วิลาวัลย์ บรรลุศิลป์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/142

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00387 ชื่อ-นามสกุล น.ส.วิลาวัลย์ บรรลุศิลป์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/143

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03382 ชื่อ-นามสกุล นางเบญจรัตน์ โพธิ์ศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/143

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03382 ชื่อ-นามสกุล นางเบญจรัตน์ โพธิ์ศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/144

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02693 ชื่อ-นามสกุล นางชุลีพร ทองป่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/144

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02693 ชื่อ-นามสกุล นางชุลีพร ทองป่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/145

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01065 ชื่อ-นามสกุล นายสิทธิชัย ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/145

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01065 ชื่อ-นามสกุล นายสิทธิชัย ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/146

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03682 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ภุมริน พันธุ์หอม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/146

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03682 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ภุมริน พันธุ์หอม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/147

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02439 ชื่อ-นามสกุล นางเมขลา สิ้นทรัพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/147

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02439 ชื่อ-นามสกุล นางเมขลา สิ้นทรัพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/148

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01919 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสิริกัลยา อุปนิสากร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/148

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01919 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสิริกัลยา อุปนิสากร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/149

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01751 ชื่อ-นามสกุล นางนงคัลักษณ์ บัดภัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/149

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01751 ชื่อ-นามสกุล นางนงคัลักษณ์ บัดภัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/150

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01288 ชื่อ-นามสกุล นางสุชาติพย์ โคตท่าค้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/150

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01288 ชื่อ-นามสกุล นางสุชาติพย์ โคตท่าค้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/151

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03247 ชื่อ-นามสกุล นายณัฐวุฒิ ดีบุบผา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/151

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03247 ชื่อ-นามสกุล นายณัฐวุฒิ ดีบุบผา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/152

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03280 ชื่อ-นามสกุล นางจิตภา สุวรรณเพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/152

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03280 ชื่อ-นามสกุล นางจิตภา สุวรรณเพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/153

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03380 ชื่อ-นามสกุล นางชรินทิพย์ คำภักดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/153

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03380 ชื่อ-นามสกุล นางชรินทิพย์ คำภักดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/154

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02128 ชื่อ-นามสกุล นางประภัสสร สารการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/154

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02128 ชื่อ-นามสกุล นางประภัสสร สารการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/155

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01409 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จุฑารัตน์ แก้วกล้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/155

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01409 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จุฑารัตน์ แก้วกล้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/156

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00561 ชื่อ-นามสกุล นางสาวศิริ คุ่มบุญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/156

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00561 ชื่อ-นามสกุล นางสาวศิริ คุ่มบุญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/157

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02526 ชื่อ-นามสกุล นางพิสมัย ประยูรคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/157

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02526 ชื่อ-นามสกุล นางพิสมัย ประยูรคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/158

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02535 ชื่อ-นามสกุล นางเต็มทรัพย์ โจมคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/158

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02535 ชื่อ-นามสกุล นางเต็มทรัพย์ โจมคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/159

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01990 ชื่อ-นามสกุล นางชวนพิศ สิริโสม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/159

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01990 ชื่อ-นามสกุล นางชวนพิศ สิริโสม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/160

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00109 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญภรณ์ นามแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/160

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00109 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญภรณ์ นามแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/161

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02806 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพิศ แสงผล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/161

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02806 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพิศ แสงผล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/162

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03339 ชื่อ-นามสกุล นางประจบ ปูนปอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/162

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03339 ชื่อ-นามสกุล นางประจบ ปูนปอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/163

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02543 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/163

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02543 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/164

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01280 ชื่อ-นามสกุล นางจิตาภา จินดาวัลย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/164

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01280 ชื่อ-นามสกุล นางจิตาภา จินดาวัลย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/165

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02208 ชื่อ-นามสกุล นางวารุณี แพนธานี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/165

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02208 ชื่อ-นามสกุล นางวารุณี แพนธานี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/166

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01443 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญศิริ วิศิษฐ์ผจญชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/166

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01443 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญศิริ วิศิษฐ์ผจญชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/167

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03566 ชื่อ-นามสกุล นางชวิตา สุชนิรันดร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/167

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03566 ชื่อ-นามสกุล นางชวิตา สุชนิรันดร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/168

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03309 ชื่อ-นามสกุล นางชฎาภรณ์ ชื่นตา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชฎาภรณ์ ชื่นตา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/168

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03309 ชื่อ-นามสกุล นางชฎาภรณ์ ชื่นตา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชฎาภรณ์ ชื่นตา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/169

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00506 ชื่อ-นามสกุล นายบรรจง สุทธิอาคาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/169

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00506 ชื่อ-นามสกุล นายบรรจง สุทธิอาคาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/170

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02140 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี สุทธิอาคาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/170

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02140 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี สุทธิอาคาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/171

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01196 ชื่อ-นามสกุล นางกุลวดี อุ่นใจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/171

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01196 ชื่อ-นามสกุล นางกุลวดี อุ่นใจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/172

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01600 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ทิพวรรณ ดวงมุลตรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/172

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01600 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ทิพวรรณ ดวงมุลตรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/173

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01201 ชื่อ-นามสกุล นางมณฑา กองท่า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางมณฑา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/173

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01201 ชื่อ-นามสกุล นางมณฑา กองท่า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางมณฑา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/174

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02369 ชื่อ-นามสกุล นายช้าง ชูรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/174

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02369 ชื่อ-นามสกุล นายช้าง ชูรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/175

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03770 ชื่อ-นามสกุล นางนงนุช สมพงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางนงนุช นงนุชปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/175

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03770 ชื่อ-นามสกุล นางนงนุช สมพงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางนงนุช นงนุชปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/176

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00952 ชื่อ-นามสกุล นายวิทยา เวฬุวนารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/176

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00952 ชื่อ-นามสกุล นายวิทยา เวฬุวนารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/177

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01239 ชื่อ-นามสกุล นางกัญญาณี สัตยารังสรรค์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/177

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01239 ชื่อ-นามสกุล นางกัญญาณี สัตยารังสรรค์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/178

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02458 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จิตลดาวรรณ โสวะภาสัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/178

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02458 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จิตลดาวรรณ โสวะภาสัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/179

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03677 ชื่อ-นามสกุล นางนิภาภรณ์ ภาคพรหม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/179

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03677 ชื่อ-นามสกุล นางนิภาภรณ์ ภาคพรหม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/180

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02896 ชื่อ-นามสกุล นางกิ่งแก้ว เกษรสุมล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทศรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/180

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02896 ชื่อ-นามสกุล นางกิ่งแก้ว เกษรสุมล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทศรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/181

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00155 ชื่อ-นามสกุล นางชีวาพร ศิริบุรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/181

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00155 ชื่อ-นามสกุล นางชีวาพร ศิริบุรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/182

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03262 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปานิสร่า คงดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/182

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03262 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปานิสร่า คงดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/183

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01232 ชื่อ-นามสกุล นายบุญช่วย ผาชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/183

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01232 ชื่อ-นามสกุล นายบุญช่วย ผาชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/184

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02427 ชื่อ-นามสกุล นายเดชา องอาจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/184

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02427 ชื่อ-นามสกุล นายเดชา องอาจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/185

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03053 ชื่อ-นามสกุล นางমনษา นามวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/185

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03053 ชื่อ-นามสกุล นางমনษา นามวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/186

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01637 ชื่อ-นามสกุล นางสุนทรียา ศรีสวัสดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/186

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01637 ชื่อ-นามสกุล นางสุนทรียา ศรีสวัสดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/187

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01352 ชื่อ-นามสกุล นางเกวลิณ ผิวทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/187

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01352 ชื่อ-นามสกุล นางเกวลิณ ผิวทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/188

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04048 ชื่อ-นามสกุล นางโสธิดา สอนถม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/188

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04048 ชื่อ-นามสกุล นางโสธิดา สอนถม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/189

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02997 ชื่อ-นามสกุล นางวาสนา ไชยสัตย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/189

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02997 ชื่อ-นามสกุล นางวาสนา ไชยสัตย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/190

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01231 ชื่อ-นามสกุล นายศิริรักษ์ คุณสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/190

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01231 ชื่อ-นามสกุล นายศิริรักษ์ คุณสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/191

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02196 ชื่อ-นามสกุล นางระวีวรรณ มาตรฐานเหล็ก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/191

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02196 ชื่อ-นามสกุล นางระวีวรรณ มาตรฐานเหล็ก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/192

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02349 ชื่อ-นามสกุล นายเดชา นิมพิลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/192

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02349 ชื่อ-นามสกุล นายเดชา นิมพิลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/193

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02694 ชื่อ-นามสกุล นางกนกชญา กุลกฤษณชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/193

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02694 ชื่อ-นามสกุล นางกนกชญา กุลกฤษณชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/194

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01271 ชื่อ-นามสกุล นางอนงค์พร เกรือศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/194

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01271 ชื่อ-นามสกุล นางอนงค์พร เกรือศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/195

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02144 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพล นิมพิลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/195

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02144 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพล นิมพิลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/196

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00461 ชื่อ-นามสกุล นายอุทัย โคตสีสาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/196

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00461 ชื่อ-นามสกุล นายอุทัย โคตสีสาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/197

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03391 ชื่อ-นามสกุล นางดาวพันธ์ ธรรมแท้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/197

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03391 ชื่อ-นามสกุล นางดาวพันธ์ ธรรมแท้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/198

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03148 ชื่อ-นามสกุล นายบัณฑิตฐ สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/198

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03148 ชื่อ-นามสกุล นายบัณฑิตฐ สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/199

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03709 ชื่อ-นามสกุล นางเปี่ยมจิตต์ สัพโส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/199

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03709 ชื่อ-นามสกุล นางเปี่ยมจิตต์ สัพโส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/200

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00073 ชื่อ-นามสกุล นางผกากรอง นามทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/200

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00073 ชื่อ-นามสกุล นางผกากรอง นามทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/201

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02350 ชื่อ-นามสกุล นายประดิษฐ์ ภูมิแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/201

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02350 ชื่อ-นามสกุล นายประดิษฐ์ ภูมิแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/202

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01745 ชื่อ-นามสกุล นางสุพิทยา พรหมจรรย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/202

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01745 ชื่อ-นามสกุล นางสุพิทยา พรหมจรรย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/203

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02074 ชื่อ-นามสกุล นายชัยน โสมบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/203

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02074 ชื่อ-นามสกุล นายชัยน โสมบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/204

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01972 ชื่อ-นามสกุล นางไสว โสมาบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมนะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/204

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01972 ชื่อ-นามสกุล นางไสว โสมาบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมนะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/205

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02302 ชื่อ-นามสกุล นางพิศมัย รัตนเดช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/205

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02302 ชื่อ-นามสกุล นางพิศมัย รัตนเดช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/206

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04514 ชื่อ-นามสกุล นางปณิตา ปัสสารี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/206

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04514 ชื่อ-นามสกุล นางปณิตา ปัสสารี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/207

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02686 ชื่อ-นามสกุล นางอุไรวรรณ ทองลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/207

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02686 ชื่อ-นามสกุล นางอุไรวรรณ ทองลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/208

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03642 ชื่อ-นามสกุล น.ส.โสภาพรณี ศรีวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/208

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03642 ชื่อ-นามสกุล น.ส.โสภาพรณี ศรีวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/209

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03381 ชื่อ-นามสกุล นางพรพัชรา โสมณะวัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/209

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03381 ชื่อ-นามสกุล นางพรพัชรา โสมณะวัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/210

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01785 ชื่อ-นามสกุล นายจรเกียรติ อุปยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/210

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01785 ชื่อ-นามสกุล นายจรเกียรติ อุปยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/211

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02542 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ศิริวรรณ โนนตูม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/211

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02542 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ศิริวรรณ โนนตูม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/212

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02724 ชื่อ-นามสกุล นายอรชุน มาลาพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/212

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02724 ชื่อ-นามสกุล นายอรชุน มาลาพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/213

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01713 ชื่อ-นามสกุล นางชวนพิศ สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/213

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01713 ชื่อ-นามสกุล นางชวนพิศ สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/214

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03404 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี สังฆะฤกษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/214

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03404 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี สังฆะฤกษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/215

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03735 ชื่อ-นามสกุล นางจันทิมา อยู่ทน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/215

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03735 ชื่อ-นามสกุล นางจันทิมา อยู่ทน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/216

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00460 ชื่อ-นามสกุล นายประวิทย์ คำดั่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/216

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00460 ชื่อ-นามสกุล นายประวิทย์ คำดั่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/217

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02895 ชื่อ-นามสกุล นายแมน แสงภักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/217

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02895 ชื่อ-นามสกุล นายแมน แสงภักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/218

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00122 ชื่อ-นามสกุล นางพรพิศ ไสลมบาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/218

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00122 ชื่อ-นามสกุล นางพรพิศ ไสลมบาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/219

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03084 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เกศรินทร์ ศรีลากุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/219

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03084 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เกศรินทร์ ศรีลากุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/220

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04381 ชื่อ-นามสกุล นายชนศ ศรีลากุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/220

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04381 ชื่อ-นามสกุล นายชนศ ศรีลากุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/221

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01221 ชื่อ-นามสกุล นางจรรูวรรณ ชาติทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/221

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01221 ชื่อ-นามสกุล นางจรรูวรรณ ชาติทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/222

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03754 ชื่อ-นามสกุล นายวิชาญ สอนเผือก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/222

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03754 ชื่อ-นามสกุล นายวิชาญ สอนเผือก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/223

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01877 ชื่อ-นามสกุล นายชัยวัฒน์ หอมสุตชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/223

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01877 ชื่อ-นามสกุล นายชัยวัฒน์ หอมสุตชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/224

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01350 ชื่อ-นามสกุล นางสุมาลินี หอมสุตชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/224

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01350 ชื่อ-นามสกุล นางสุมาลินี หอมสุตชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/225

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03807 ชื่อ-นามสกุล นางวิลาวัลย์ โสมะคุณานนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/225

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03807 ชื่อ-นามสกุล นางวิลาวัลย์ โสมะคุณานนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/226

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00956 ชื่อ-นามสกุล นายอิสระ ยาวะโนภาส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/226

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00956 ชื่อ-นามสกุล นายอิสระ ยาวะโนภาส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/227

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00068 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปัทมา เวชกามา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/227

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00068 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปัทมา เวชกามา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/228

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01260 ชื่อ-นามสกุล นางนงคราญ สีสุธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/228

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01260 ชื่อ-นามสกุล นางนงคราญ สีสุธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/229

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01673 ชื่อ-นามสกุล นางวาสิฏฐี ศิริชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/229

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01673 ชื่อ-นามสกุล นางวาสิฏฐี ศิริชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/230

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02322 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์จิรา คำคล่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/230

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02322 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์จิรา คำคล่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/231

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03495 ชื่อ-นามสกุล นางศิริณี สุวรรณเมฆ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/231

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03495 ชื่อ-นามสกุล นางศิริณี สุวรรณเมฆ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/232

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03401 ชื่อ-นามสกุล นายสมพงษ์ บุญขาว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/232

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03401 ชื่อ-นามสกุล นายสมพงษ์ บุญขาว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/233

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00357 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ สังขะรัมย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรัมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/233

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00357 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ สังขะรัมย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรัมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/234

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03153 ชื่อ-นามสกุล นายจักรวาล จุฑาสงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/234

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03153 ชื่อ-นามสกุล นายจักรวาล จุฑาสงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/235

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04149 ชื่อ-นามสกุล นางรัตนา มั่นคง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/235

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04149 ชื่อ-นามสกุล นางรัตนา มั่นคง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/236

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03447 ชื่อ-นามสกุล นางอรวรรณ ยืนยง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/236

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03447 ชื่อ-นามสกุล นางอรวรรณ ยืนยง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/237

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01223 ชื่อ-นามสกุล นายนิวัฒน์ จิตตะยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/237

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01223 ชื่อ-นามสกุล นายนิวัฒน์ จิตตะยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/238

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01222 ชื่อ-นามสกุล นางพรวิภา จิตตะยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/238

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01222 ชื่อ-นามสกุล นางพรวิภา จิตตะยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/239

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01920 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ เกียรติปริยัติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/239

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01920 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ เกียรติปริยัติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/240

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03792 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ลลนา รวมธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/240

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03792 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ลลนา รวมธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/241

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03141 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กัลยพัทธ์ เตโช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/241

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03141 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กัลยพัทธ์ เตโช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/242

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03679 ชื่อ-นามสกุล นางชนิดา อุทัยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/242

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03679 ชื่อ-นามสกุล นางชนิดา อุทัยโสธร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/243

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03264 ชื่อ-นามสกุล นางพวงเพชร ชำนาญคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/243

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03264 ชื่อ-นามสกุล นางพวงเพชร ชำนาญคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/244

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02983 ชื่อ-นามสกุล นางรุ่งรัตนา แสนวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/244

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02983 ชื่อ-นามสกุล นางรุ่งรัตนา แสนวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/245

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00342 ชื่อ-นามสกุล นายบรรชัย กล้องเสียง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/245

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00342 ชื่อ-นามสกุล นายบรรชัย กล้องเสียง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/246

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03383 ชื่อ-นามสกุล นางทัศนีย์ บุญสั้น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/246

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03383 ชื่อ-นามสกุล นางทัศนีย์ บุญสั้น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/247

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02674 ชื่อ-นามสกุล นายเฉลิมชัย บุญสัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/247

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02674 ชื่อ-นามสกุล นายเฉลิมชัย บุญสัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/248

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01121 ชื่อ-นามสกุล นายวุฒินันต์ สุดบอนิจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/248

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01121 ชื่อ-นามสกุล นายวุฒินันต์ สุดบอนิจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/249

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04297 ชื่อ-นามสกุล นางรำไพ เพียรหัตถ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/249

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04297 ชื่อ-นามสกุล นางรำไพ เพียรหัตถ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/250

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01089 ชื่อ-นามสกุล นายเทวัญ พูลทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/250

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01089 ชื่อ-นามสกุล นายเทวัญ พูลทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/251

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02629 ชื่อ-นามสกุล นางพัชรพร พระสุรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/251

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02629 ชื่อ-นามสกุล นางพัชรพร พระสุรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/252

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03651 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เลี่ยมนภา ใจใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/252

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03651 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เลี่ยมนภา ใจใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/253

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02452 ชื่อ-นามสกุล นายปริญญา มาแสวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/253

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02452 ชื่อ-นามสกุล นายปริญญา มาแสวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/254

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03403 ชื่อ-นามสกุล นางอัจฉราวดี บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/254

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03403 ชื่อ-นามสกุล นางอัจฉราวดี บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/255

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01173 ชื่อ-นามสกุล น.ส.วิจิตรตรา นครราช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/255

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01173 ชื่อ-นามสกุล น.ส.วิจิตรตรา นครราช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/256

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01390 ชื่อ-นามสกุล นายถนอมทรัพย์โชติ อิศระภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/256

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01390 ชื่อ-นามสกุล นายถนอมทรัพย์โชติ อิศระภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/257

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02081 ชื่อ-นามสกุล นางเกตุร นิระบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/257

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02081 ชื่อ-นามสกุล นางเกตุร นิระบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/258

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02382 ชื่อ-นามสกุล นางรัตนา เชื้อกลาง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/258

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02382 ชื่อ-นามสกุล นางรัตนา เชื้อกลาง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/259

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03071 ชื่อ-นามสกุล นางจิตรัฐดา นามวาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/259

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03071 ชื่อ-นามสกุล นางจิตรัฐดา นามวาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/260

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03585 ชื่อ-นามสกุล นางฤทัยรัตน์ พรหมชาติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/260

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03585 ชื่อ-นามสกุล นางฤทัยรัตน์ พรหมชาติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/261

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03212 ชื่อ-นามสกุล นางพนมวรรณ เกาหอม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/261

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03212 ชื่อ-นามสกุล นางพนมวรรณ เกาหอม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/262

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03768 ชื่อ-นามสกุล นางนันทน์ภัส อยู่คง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/262

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03768 ชื่อ-นามสกุล นางนันทน์ภัส อยู่คง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/263

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01581 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุนทรี เทย์เลอร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/263

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01581 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุนทรี เทย์เลอร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/264

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03540 ชื่อ-นามสกุล นางนฤมล เพิ่มพูล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/264

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03540 ชื่อ-นามสกุล นางนฤมล เพิ่มพูล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/265

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03583 ชื่อ-นามสกุล นายศักดิ์ชัย เขียวอ้วน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/265

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03583 ชื่อ-นามสกุล นายศักดิ์ชัย เขียวอ้วน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/266

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01370 ชื่อ-นามสกุล นางชัชฎาภรณ์ ศรีโยธา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/266

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01370 ชื่อ-นามสกุล นางชัชฎาภรณ์ ศรีโยธา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/267

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03431 ชื่อ-นามสกุล นายพงษ์สวัสดิ์ รัตนแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/267

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03431 ชื่อ-นามสกุล นายพงษ์สวัสดิ์ รัตนแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/268

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04327 ชื่อ-นามสกุล นางกุศมลาย์ รัตนแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/268

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04327 ชื่อ-นามสกุล นางกุศมลาย์ รัตนแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/269

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04691 ชื่อ-นามสกุล นางสาววดี เสริมศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/269

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04691 ชื่อ-นามสกุล นางสาววดี เสริมศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/270

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02325 ชื่อ-นามสกุล นางนิตยา เสมอภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/270

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02325 ชื่อ-นามสกุล นางนิตยา เสมอภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/271

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02546 ชื่อ-นามสกุล นางศิริภรณ์ มาสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/271

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02546 ชื่อ-นามสกุล นางศิริภรณ์ มาสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/272

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02026 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กรวรรณ ทองใบ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/272

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02026 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กรวรรณ ทองใบ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/273

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02213 ชื่อ-นามสกุล นางจิรวัฒน์ โกมลวัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/273

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02213 ชื่อ-นามสกุล นางจิรวัฒน์ โกมลวัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/274

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03755 ชื่อ-นามสกุล นางอารีย์ แสงศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/274

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03755 ชื่อ-นามสกุล นางอารีย์ แสงศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/275

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02080 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี ศรีแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/275

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02080 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี ศรีแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/276

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04973 ชื่อ-นามสกุล น.ส.วฤณพร โพธิ์วรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/276

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04973 ชื่อ-นามสกุล น.ส.วฤณพร โพธิ์วรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/277

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02768 ชื่อ-นามสกุล นางสุพัตรา วิเศษโวหาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญญา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/277

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02768 ชื่อ-นามสกุล นางสุพัตรา วิเศษโวหาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญญา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/278

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00879 ชื่อ-นามสกุล นายวงเดือน เชื้อบัณฑิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/278

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00879 ชื่อ-นามสกุล นายวงเดือน เชื้อบัณฑิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/279

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01430 ชื่อ-นามสกุล นางเนาวรัตน์ คำข้าว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/279

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01430 ชื่อ-นามสกุล นางเนาวรัตน์ คำข้าว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/280

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01714 ชื่อ-นามสกุล นางเพชรสุดา ครองยุติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/280

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01714 ชื่อ-นามสกุล นางเพชรสุดา ครองยุติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/281

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02114 ชื่อ-นามสกุล นางปุ่นนุช เกะกิ่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/281

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02114 ชื่อ-นามสกุล นางปุ่นนุช เกะกิ่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/282

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00337 ชื่อ-นามสกุล นายรังสรรค์ กิติละฉาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/282

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00337 ชื่อ-นามสกุล นายรังสรรค์ กิติละฉาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/283

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01322 ชื่อ-นามสกุล นางสุจี คล่องการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/283

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01322 ชื่อ-นามสกุล นางสุจี คล่องการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/284

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02182 ชื่อ-นามสกุล นางจิราภรณ์ เจือมา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/284

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02182 ชื่อ-นามสกุล นางจิราภรณ์ เจือมา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/285

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02105 ชื่อ-นามสกุล นางทองม้วน น้ำกระจ่าย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/285

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02105 ชื่อ-นามสกุล นางทองม้วน น้ำกระจ่าย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/286

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01270 ชื่อ-นามสกุล นางนิตยา สีหานาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/286

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01270 ชื่อ-นามสกุล นางนิตยา สีหานาท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/287

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02517 ชื่อ-นามสกุล นางสาวคนธ์ ผุดผ่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/287

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02517 ชื่อ-นามสกุล นางสาวคนธ์ ผุดผ่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/288

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03760 ชื่อ-นามสกุล นางสาวรัชนี สายเชื้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/288

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03760 ชื่อ-นามสกุล นางสาวรัชนี สายเชื้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/289

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02370 ชื่อ-นามสกุล นายวีรพงษ์ ยางเดี่ยว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/289

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02370 ชื่อ-นามสกุล นายวีรพงษ์ ยางเดี่ยว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/290

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01242 ชื่อ-นามสกุล นางนุสรา บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/290

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01242 ชื่อ-นามสกุล นางนุสรา บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/291

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01094 ชื่อ-นามสกุล นางสาวคนธ์ อาสา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/291

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01094 ชื่อ-นามสกุล นางสาวคนธ์ อาสา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/292

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01287 ชื่อ-นามสกุล นางอรชร แสนจำลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/292

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01287 ชื่อ-นามสกุล นางอรชร แสนจำลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/293

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03164 ชื่อ-นามสกุล นางทัศนีย์ อินอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/293

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03164 ชื่อ-นามสกุล นางทัศนีย์ อินอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/294

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02235 ชื่อ-นามสกุล นายฉัทพล ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/294

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02235 ชื่อ-นามสกุล นายฉัทพล ทองน้อย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/295

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02867 ชื่อ-นามสกุล นางสาวริสา สิงห์ยะบุศย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/295

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02867 ชื่อ-นามสกุล นางสาวริสา สิงห์ยะบุศย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/296

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04288 ชื่อ-นามสกุล นางรัชณี พลวิฑูรย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/296

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04288 ชื่อ-นามสกุล นางรัชณี พลวิฑูรย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/297

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00526 ชื่อ-นามสกุล นายชนกฤต ผ่านเมือง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/297

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00526 ชื่อ-นามสกุล นายชนกฤต ผ่านเมือง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/298

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02802 ชื่อ-นามสกุล นางฉกมณ มีธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวฉกมณย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/298

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02802 ชื่อ-นามสกุล นางฉกมณ มีธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวฉกมณย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/299

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03451 ชื่อ-นามสกุล น.ส.รัตนวรา ไชยมาตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/299

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03451 ชื่อ-นามสกุล น.ส.รัตนวรา ไชยมาตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/300

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02658 ชื่อ-นามสกุล นายชาญชัย มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/300

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02658 ชื่อ-นามสกุล นายชาญชัย มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/301

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03678 ชื่อ-นามสกุล นางพรอูมา การินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/301

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03678 ชื่อ-นามสกุล นางพรอูมา การินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/302

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02580 ชื่อ-นามสกุล นางประทุมพร กวีกรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/302

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02580 ชื่อ-นามสกุล นางประทุมพร กวีกรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/303

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02759 ชื่อ-นามสกุล นางศิริกานดา มูลสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/303

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02759 ชื่อ-นามสกุล นางศิริกานดา มูลสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/304

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03441 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ชรมณี แสนโคตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/304

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03441 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ชรมณี แสนโคตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/305

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01757 ชื่อ-นามสกุล นางสาววดี นามแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/305

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01757 ชื่อ-นามสกุล นางสาววดี นามแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/306

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01872 ชื่อ-นามสกุล นายแววประกาย พันธุ์เลิศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/306

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01872 ชื่อ-นามสกุล นายแววประกาย พันธุ์เลิศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/307

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03569 ชื่อ-นามสกุล นายมนตรี ศรีวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/307

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03569 ชื่อ-นามสกุล นายมนตรี ศรีวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/308

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02321 ชื่อ-นามสกุล นางวัชรีย์ แสนจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/308

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02321 ชื่อ-นามสกุล นางวัชรีย์ แสนจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/309

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05028 ชื่อ-นามสกุล นางกฤติยาพร สุชนิรันดร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/309

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05028 ชื่อ-นามสกุล นางกฤติยาพร สุชนิรันดร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/310

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02134 ชื่อ-นามสกุล นางสมลักษณ์ พันแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/310

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02134 ชื่อ-นามสกุล นางสมลักษณ์ พันแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/311

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02697 ชื่อ-นามสกุล นางอุมาพร ชมภูวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/311

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02697 ชื่อ-นามสกุล นางอุมาพร ชมภูวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/312

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01893 ชื่อ-นามสกุล นางวาริลักษณ์ จันทฤทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/312

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01893 ชื่อ-นามสกุล นางวาริลักษณ์ จันทฤทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/313

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04561 ชื่อ-นามสกุล นายจรรูวัฒน์ คิตข่ม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/313

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04561 ชื่อ-นามสกุล นายจรรูวัฒน์ คิตข่ม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/314

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03396 ชื่อ-นามสกุล นายวราชัย สมคะเณย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/314

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03396 ชื่อ-นามสกุล นายวราชัย สมคะเณย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/315

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01686 ชื่อ-นามสกุล นายประสาธ สภาวะพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/315

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01686 ชื่อ-นามสกุล นายประสาธ สภาวะพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/316

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02967 ชื่อ-นามสกุล นางทิพาภรณ์ ตูตสินนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/316

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02967 ชื่อ-นามสกุล นางทิพาภรณ์ ตูตสินนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/317

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01338 ชื่อ-นามสกุล นางกิติชา เดชกิตติวัชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/317

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01338 ชื่อ-นามสกุล นางกิติชา เดชกิตติวัชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/318

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03894 ชื่อ-นามสกุล น.ส.รัญสิณี บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/318

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03894 ชื่อ-นามสกุล น.ส.รัญสิณี บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/319

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03408 ชื่อ-นามสกุล นางรัศมี โช้เงิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/319

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03408 ชื่อ-นามสกุล นางรัศมี โช้เงิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/320

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00781 ชื่อ-นามสกุล นางภวิตรา สุรวรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/320

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00781 ชื่อ-นามสกุล นางภวิตรา สุรวรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/321

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04070 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อรทัย หลงทอน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/321

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04070 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อรทัย หลงทอน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/322

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03000 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กัญญารัตน์ กัญยะกาญจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/322

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03000 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กัญญารัตน์ กัญยะกาญจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/323

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02228 ชื่อ-นามสกุล นางณิชกร พุดพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/323

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02228 ชื่อ-นามสกุล นางณิชกร พุดพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/324

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00510 ชื่อ-นามสกุล นางนพรัตน์ วรโยธา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/324

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00510 ชื่อ-นามสกุล นางนพรัตน์ วรโยธา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/325

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01327 ชื่อ-นามสกุล นางพิบูล สรชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/325

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01327 ชื่อ-นามสกุล นางพิบูล สรชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/326

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01823 ชื่อ-นามสกุล นางดอกอ้อ กลิ่นไกล้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/326

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01823 ชื่อ-นามสกุล นางดอกอ้อ กลิ่นไกล้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/327

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03213 ชื่อ-นามสกุล นางชิงดวง สุนทรโร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/327

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03213 ชื่อ-นามสกุล นางชิงดวง สุนทรโร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/328

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01351 ชื่อ-นามสกุล นางอุมาสมร เขียวศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/328

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01351 ชื่อ-นามสกุล นางอุมาสมร เขียวศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/329

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01755 ชื่อ-นามสกุล นางนุจรีย์ เมืองหนองหว้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/329

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01755 ชื่อ-นามสกุล นางนุจรีย์ เมืองหนองหว้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/330

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04020 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เสาวณีย์ โคตรนิมิตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/330

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04020 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เสาวณีย์ โคตรนิมิตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/331

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00074 ชื่อ-นามสกุล นางสาว ทองใบ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/331

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00074 ชื่อ-นามสกุล นางสาว ทองใบ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/332

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03869 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสนธิ สัสดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/332

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03869 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสนธิ สัสดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/333

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02668 ชื่อ-นามสกุล นางกาญจนา เสียงใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/333

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02668 ชื่อ-นามสกุล นางกาญจนา เสียงใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/334

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03399 ชื่อ-นามสกุล นายพรมมา หงษ์เปล่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/334

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03399 ชื่อ-นามสกุล นายพรมมา หงษ์เปล่ง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/335

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01361 ชื่อ-นามสกุล นางกชพร สิงหนณี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/335

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01361 ชื่อ-นามสกุล นางกชพร สิงหนณี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/336

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03739 ชื่อ-นามสกุล นางวิราภรณ์ พราวศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/336

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03739 ชื่อ-นามสกุล นางวิราภรณ์ พราวศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/337

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02682 ชื่อ-นามสกุล นางพรรณทิพา บุญเจริญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/337

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02682 ชื่อ-นามสกุล นางพรรณทิพา บุญเจริญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/338

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03710 ชื่อ-นามสกุล นางเนตรชนก ฤทธิ์ทรงเมือง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/338

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03710 ชื่อ-นามสกุล นางเนตรชนก ฤทธิ์ทรงเมือง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/339

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03400 ชื่อ-นามสกุล นางลดารัตน์ บุญขาว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/339

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03400 ชื่อ-นามสกุล นางลดารัตน์ บุญขาว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/340

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02670 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุรัตน์ หาดคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/340

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02670 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุรัตน์ หาดคำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/341

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02132 ชื่อ-นามสกุล นายพงศธร ศิริพูลศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/341

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02132 ชื่อ-นามสกุล นายพงศธร ศิริพูลศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/342

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04387 ชื่อ-นามสกุล นายพิรยาดา รัมย์บุญญา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/342

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04387 ชื่อ-นามสกุล นายพิรยาดา รัมย์บุญญา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/343

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02921 ชื่อ-นามสกุล นางจงจิต สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/343

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02921 ชื่อ-นามสกุล นางจงจิต สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/344

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02523 ชื่อ-นามสกุล นายปานทอง ผุดผ่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/344

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02523 ชื่อ-นามสกุล นายปานทอง ผุดผ่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/345

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01031 ชื่อ-นามสกุล นางไลอ่อน มหา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/345

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01031 ชื่อ-นามสกุล นางไลอ่อน มหา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/346

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03363 ชื่อ-นามสกุล นางหนูจันทร์ ศรีวะโสภา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/346

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03363 ชื่อ-นามสกุล นางหนูจันทร์ ศรีวะโสภา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/347

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02749 ชื่อ-นามสกุล นางภนิดา ไชระวิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/347

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02749 ชื่อ-นามสกุล นางภนิดา ไชระวิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/348

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01334 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ดรุณี ยะโสธรรา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/348

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01334 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ดรุณี ยะโสธรรา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/349

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03078 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ใจทิพย์ กรชนเวโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/349

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03078 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ใจทิพย์ กรชนเวโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/350

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03764 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปาริชาติ อารีเอื้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/350

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03764 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปาริชาติ อารีเอื้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/351

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00663 ชื่อ-นามสกุล นางขำมะนาต จันทะมาลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/351

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00663 ชื่อ-นามสกุล นางขำมะนาต จันทะมาลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/352

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03598 ชื่อ-นามสกุล นายสัญญา ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/352

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03598 ชื่อ-นามสกุล นายสัญญา ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/353

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02784 ชื่อ-นามสกุล นางวัฒนาพร พลพวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/353

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02784 ชื่อ-นามสกุล นางวัฒนาพร พลพวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/354

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03731 ชื่อ-นามสกุล นางปารณีย์ ภูมิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/354

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03731 ชื่อ-นามสกุล นางปารณีย์ ภูมิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/355

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03440 ชื่อ-นามสกุล นายคมสันต์ กาลจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/355

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03440 ชื่อ-นามสกุล นายคมสันต์ กาลจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/356

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04478 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ศิริภาวรรณ สีหะวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/356

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04478 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ศิริภาวรรณ สีหะวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/357

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03385 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สำราญ ละครราช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/357

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03385 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สำราญ ละครราช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/358

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03590 ชื่อ-นามสกุล นางกานต์สิริ ศรีมูล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/358

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03590 ชื่อ-นามสกุล นางกานต์สิริ ศรีมูล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/359

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03806 ชื่อ-นามสกุล นางนวพร บุญน้อม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/359

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03806 ชื่อ-นามสกุล นางนวพร บุญน้อม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/360

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01644 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พัฒนา มีชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/360

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01644 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พัฒนา มีชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/361

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01631 ชื่อ-นามสกุล นายสุพล นามแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/361

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01631 ชื่อ-นามสกุล นายสุพล นามแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/362

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03439 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุธิตา พาลุสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/362

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03439 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุธิตา พาลุสุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/363

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03633 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ชญาดา ทุมเสนา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/363

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03633 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ชญาดา ทุมเสนา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/364

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03568 ชื่อ-นามสกุล นางสุดธิดา การสมบัติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/364

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03568 ชื่อ-นามสกุล นางสุดธิดา การสมบัติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/365

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03246 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปรัชญาลักษณ์ นามศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/365

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03246 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปรัชญาลักษณ์ นามศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/366

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03228 ชื่อ-นามสกุล น.ส.บุษยมาศ บุญประสิทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/366

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03228 ชื่อ-นามสกุล น.ส.บุษยมาศ บุญประสิทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/367

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03995 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปณิตดา ทิลาวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/367

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03995 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปณิตดา ทิลาวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/368

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02659 ชื่อ-นามสกุล นางกนกกลดา พงษ์สี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/368

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02659 ชื่อ-นามสกุล นางกนกกลดา พงษ์สี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/369

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02326 ชื่อ-นามสกุล นางศิริวรรณ แก้วศิริ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/369

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02326 ชื่อ-นามสกุล นางศิริวรรณ แก้วศิริ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/370

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03596 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อภิรมย์ ศรีตุมแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวอภิรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/370

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03596 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อภิรมย์ ศรีตุมแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวอภิรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/371

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02175 ชื่อ-นามสกุล นางพิมพ์พิลา แก้วรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/371

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02175 ชื่อ-นามสกุล นางพิมพ์พิลา แก้วรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/372

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03712 ชื่อ-นามสกุล นางวรรณลดา ผุดผ่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/372

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03712 ชื่อ-นามสกุล นางวรรณลดา ผุดผ่อง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/373

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02368 ชื่อ-นามสกุล นางชัญญ์รัส สุนทรา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญญา นุชปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/373

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02368 ชื่อ-นามสกุล นางชัญญ์รัส สุนทรา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญญา นุชปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/374

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02423 ชื่อ-นามสกุล นางกนกวรรณ พันโท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/374

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02423 ชื่อ-นามสกุล นางกนกวรรณ พันโท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/375

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01394 ชื่อ-นามสกุล นางพัชรินทร์ พูลทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/375

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01394 ชื่อ-นามสกุล นางพัชรินทร์ พูลทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/376

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01183 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุจิตรา แก้วลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/376

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01183 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุจิตรา แก้วลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/377

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02278 ชื่อ-นามสกุล นางปัทมาพร สายพฤกษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/377

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02278 ชื่อ-นามสกุล นางปัทมาพร สายพฤกษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/378

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04829 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปราณี เข้มเพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/378

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04829 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ปราณี เข้มเพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/379

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03750 ชื่อ-นามสกุล นายนรากร สุรศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/379

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03750 ชื่อ-นามสกุล นายนรากร สุรศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/380

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02630 ชื่อ-นามสกุล นายปิยวัฒน์ ประสารสืบ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/380

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02630 ชื่อ-นามสกุล นายปิยวัฒน์ ประสารสืบ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/381

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02292 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุภัทรา ทองจิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/381

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02292 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุภัทรา ทองจิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/382

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01590 ชื่อ-นามสกุล นางสุนิสา กองทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/382

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01590 ชื่อ-นามสกุล นางสุนิสา กองทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/383

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02421 ชื่อ-นามสกุล นายพิชิต นามวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/383

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02421 ชื่อ-นามสกุล นายพิชิต นามวิเศษ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/384

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02480 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อุทัยวรรณ สุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/384

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02480 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อุทัยวรรณ สุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/385

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02801 ชื่อ-นามสกุล นายณรงค์ ผิวเรืองนนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/385

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02801 ชื่อ-นามสกุล นายณรงค์ ผิวเรืองนนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/386

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04644 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กรกนก พลเมือง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/386

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04644 ชื่อ-นามสกุล น.ส.กรกนก พลเมือง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/387

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03996 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นันทิภา หมุนโย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/387

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03996 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นันทิภา หมุนโย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/388

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04524 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ พิมโคตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/388

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04524 ชื่อ-นามสกุล นางนงลักษณ์ พิมโคตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/389

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02866 ชื่อ-นามสกุล นายนคร ชินพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/389

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02866 ชื่อ-นามสกุล นายนคร ชินพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/390

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02186 ชื่อ-นามสกุล นางแจ่มจิต ไชยนา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/390

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02186 ชื่อ-นามสกุล นางแจ่มจิต ไชยนา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/391

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03157 ชื่อ-นามสกุล นายวิรัช คำพวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทศรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/391

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03157 ชื่อ-นามสกุล นายวิรัช คำพวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทศรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/392

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01632 ชื่อ-นามสกุล นางดารา โพธิ์แสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/392

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01632 ชื่อ-นามสกุล นางดารา โพธิ์แสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/393

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02507 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อรทัย เข้มเพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/393

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02507 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อรทัย เข้มเพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/394

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01992 ชื่อ-นามสกุล นางสาวปอง กลิ่นสมหวัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/394

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01992 ชื่อ-นามสกุล นางสาวปอง กลิ่นสมหวัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/395

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02400 ชื่อ-นามสกุล นางจิตติมา พิมพ์ศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/395

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02400 ชื่อ-นามสกุล นางจิตติมา พิมพ์ศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/396

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02503 ชื่อ-นามสกุล นายรัชชัย มณีวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/396

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02503 ชื่อ-นามสกุล นายรัชชัย มณีวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/397

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01368 ชื่อ-นามสกุล นายกล้า นิระบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/397

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01368 ชื่อ-นามสกุล นายกล้า นิระบุตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/398

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02532 ชื่อ-นามสกุล นางสุพรรณรัตน์ ขุมรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/398

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02532 ชื่อ-นามสกุล นางสุพรรณรัตน์ ขุมรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/399

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01784 ชื่อ-นามสกุล นายมังกร โสตาบัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/399

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01784 ชื่อ-นามสกุล นายมังกร โสตาบัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/400

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03284 ชื่อ-นามสกุล นางสาวไพรวรรณ คำทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/400

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03284 ชื่อ-นามสกุล นางสาวไพรวรรณ คำทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/401

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02572 ชื่อ-นามสกุล นายสุรวุฒิ ทองสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/401

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02572 ชื่อ-นามสกุล นายสุรวุฒิ ทองสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/402

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01172 ชื่อ-นามสกุล นางมณีพรรณ สายคำวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/402

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01172 ชื่อ-นามสกุล นางมณีพรรณ สายคำวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/403

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03584 ชื่อ-นามสกุล นางณิชานันท์ รักเสรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/403

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03584 ชื่อ-นามสกุล นางณิชานันท์ รักเสรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/404

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01970 ชื่อ-นามสกุล นายสุวิทย์ พิมพ์ภาค

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/404

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01970 ชื่อ-นามสกุล นายสุวิทย์ พิมพ์ภาค

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/405

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02440 ชื่อ-นามสกุล นางอรนิตย์ สมคะเณย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/405

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02440 ชื่อ-นามสกุล นางอรนิตย์ สมคะเณย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/406

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03970 ชื่อ-นามสกุล นางวิจิตรา มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/406

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03970 ชื่อ-นามสกุล นางวิจิตรา มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/407

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03734 ชื่อ-นามสกุล นางวิไลพร เวชกามา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/407

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03734 ชื่อ-นามสกุล นางวิไลพร เวชกามา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/408

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04522 ชื่อ-นามสกุล นายสมชาติ อากมล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/408

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04522 ชื่อ-นามสกุล นายสมชาติ อากมล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/409

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02502 ชื่อ-นามสกุล นางไพวัลย์ แก้วใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/409

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02502 ชื่อ-นามสกุล นางไพวัลย์ แก้วใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/410

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03626 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นวรรตน์ กล้องเสียง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/410

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03626 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นวรรตน์ กล้องเสียง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/411

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02384 ชื่อ-นามสกุล นายปฐมพงศ์ จันทะวัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/411

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02384 ชื่อ-นามสกุล นายปฐมพงศ์ จันทะวัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/412

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02600 ชื่อ-นามสกุล นางปิยรัตน์ กุมลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/412

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02600 ชื่อ-นามสกุล นางปิยรัตน์ กุมลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/413

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02989 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นิจนิภา โมคติริ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/413

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02989 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นิจนิภา โมคติริ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/414

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03782 ชื่อ-นามสกุล นางชญานุช พระสุพรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/414

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03782 ชื่อ-นามสกุล นางชญานุช พระสุพรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/415

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02986 ชื่อ-นามสกุล นายพัทธนันท์ พระสุพรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/415

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02986 ชื่อ-นามสกุล นายพัทธนันท์ พระสุพรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/416

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00675 ชื่อ-นามสกุล นายรุ่งรัตน์ ผิวทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/416

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00675 ชื่อ-นามสกุล นายรุ่งรัตน์ ผิวทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/417

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03215 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พรพิมล ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/417

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03215 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พรพิมล ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/418

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01542 ชื่อ-นามสกุล นายกิตติศักดิ์ คัมภ์ทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/418

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01542 ชื่อ-นามสกุล นายกิตติศักดิ์ คัมภ์ทวี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/419

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00945 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพร พันทิพัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/419

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00945 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพร พันทิพัฒน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/420

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01144 ชื่อ-นามสกุล นางเดือน ตั้งจิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/420

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01144 ชื่อ-นามสกุล นางเดือน ตั้งจิต

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/421

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01561 ชื่อ-นามสกุล นางรมณีย์ จันทร์งาม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/421

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01561 ชื่อ-นามสกุล นางรมณีย์ จันทร์งาม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/422

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02256 ชื่อ-นามสกุล นายรัฐพล แสนลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/422

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02256 ชื่อ-นามสกุล นายรัฐพล แสนลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/423

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03649 ชื่อ-นามสกุล นายจอมพล ไชยกาศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/423

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03649 ชื่อ-นามสกุล นายจอมพล ไชยกาศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/424

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03732 ชื่อ-นามสกุล นางนุจนทร นัยกุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/424

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03732 ชื่อ-นามสกุล นางนุจนทร นัยกุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/425

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04983 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นุชนาฏ นากรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/425

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04983 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นุชนาฏ นากรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/426

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03738 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพัชรา พันธุ์ไพโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/426

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03738 ชื่อ-นามสกุล นางสาวพัชรา พันธุ์ไพโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/427

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00889 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญศรี ปาละวงค์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/427

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00889 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญศรี ปาละวงค์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/428

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02977 ชื่อ-นามสกุล นางเพียงพิศ สายสุวรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/428

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02977 ชื่อ-นามสกุล นางเพียงพิศ สายสุวรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/429

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01855 ชื่อ-นามสกุล นางจรรุวรรณ ทองประทุม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/429

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01855 ชื่อ-นามสกุล นางจรรุวรรณ ทองประทุม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/430

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03576 ชื่อ-นามสกุล นางประยูรวรรณ เสาหิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/430

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03576 ชื่อ-นามสกุล นางประยูรวรรณ เสาหิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/431

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04150 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อัญชลี ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/431

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04150 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อัญชลี ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/432

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02154 ชื่อ-นามสกุล นายกัณภพ กันหาพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัศรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/432

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02154 ชื่อ-นามสกุล นายกัณภพ กันหาพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัศรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/433

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03378 ชื่อ-นามสกุล นางวัลภา ทองแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/433

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03378 ชื่อ-นามสกุล นางวัลภา ทองแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/434

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03395 ชื่อ-นามสกุล นางดวงแก้ว เหล่าชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/434

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03395 ชื่อ-นามสกุล นางดวงแก้ว เหล่าชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/435

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02238 ชื่อ-นามสกุล นายทวีชัย คำชาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/435

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02238 ชื่อ-นามสกุล นายทวีชัย คำชาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/436

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03121 ชื่อ-นามสกุล นายรุ่งวิทย์ วิวรรณพงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/436

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03121 ชื่อ-นามสกุล นายรุ่งวิทย์ วิวรรณพงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/437

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00343 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญศรี โพธิ์ชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/437

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00343 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญศรี โพธิ์ชา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/438

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02237 ชื่อ-นามสกุล นางอรณัฐชา ศิลารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/438

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02237 ชื่อ-นามสกุล นางอรณัฐชา ศิลารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/439

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02509 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พิมพ์พิศา มุลตรีภักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/439

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02509 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พิมพ์พิศา มุลตรีภักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/440

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04529 ชื่อ-นามสกุล นางกนกนันทน์ ขุนิกากรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/440

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04529 ชื่อ-นามสกุล นางกนกนันทน์ ขุนิกากรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/441

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03763 ชื่อ-นามสกุล นายสืบพงษ์ สุวรรณเมฆ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/441

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03763 ชื่อ-นามสกุล นายสืบพงษ์ สุวรรณเมฆ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/442

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00680 ชื่อ-นามสกุล นายทองอินทร์ คามทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/442

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00680 ชื่อ-นามสกุล นายทองอินทร์ คามทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/443

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03758 ชื่อ-นามสกุล นางอมร ศรีสะอาด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/443

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03758 ชื่อ-นามสกุล นางอมร ศรีสะอาด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/444

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02184 ชื่อ-นามสกุล นางสุปราณี ศรีไชย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/444

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02184 ชื่อ-นามสกุล นางสุปราณี ศรีไชย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/445

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01862 ชื่อ-นามสกุล นายสนั่น ห่องแขง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/445

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01862 ชื่อ-นามสกุล นายสนั่น ห่องแขง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/446

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03756 ชื่อ-นามสกุล นายประสาร ศรีวะสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/446

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03756 ชื่อ-นามสกุล นายประสาร ศรีวะสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/447

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01993 ชื่อ-นามสกุล นางอุดมลักษณ์ พันธุ์เลิศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/447

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01993 ชื่อ-นามสกุล นางอุดมลักษณ์ พันธุ์เลิศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/448

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02533 ชื่อ-นามสกุล นางรำไพพัทธ์ นิตอมรบดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/448

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02533 ชื่อ-นามสกุล นางรำไพพัทธ์ นิตอมรบดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/449

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03809 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุพัตร์ตรา พิมพกรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/449

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03809 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุพัตร์ตรา พิมพกรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/450

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01912 ชื่อ-นามสกุล นายศักดิ์ พิธีไพร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/450

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01912 ชื่อ-นามสกุล นายศักดิ์ พิธีไพร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/451

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04256 ชื่อ-นามสกุล นางศิริภัตสร แสงชาติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/451

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04256 ชื่อ-นามสกุล นางศิริภัตสร แสงชาติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/452

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04673 ชื่อ-นามสกุล นางสาวศุภัญญา กิจงาม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/452

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04673 ชื่อ-นามสกุล นางสาวศุภัญญา กิจงาม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/453

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04383 ชื่อ-นามสกุล นางกลิ่นเกล้า จากผา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/453

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04383 ชื่อ-นามสกุล นางกลิ่นเกล้า จากผา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/454

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02727 ชื่อ-นามสกุล นายถวัล โคตะนนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/454

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02727 ชื่อ-นามสกุล นายถวัล โคตะนนท์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/455

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03489 ชื่อ-นามสกุล นายรุ่งรวี ศรีจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/455

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03489 ชื่อ-นามสกุล นายรุ่งรวี ศรีจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/456

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03528 ชื่อ-นามสกุล นายอำพล เศลารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/456

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03528 ชื่อ-นามสกุล นายอำพล เศลารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/457

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01818 ชื่อ-นามสกุล นางปรัชญา ปัญญาใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/457

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01818 ชื่อ-นามสกุล นางปรัชญา ปัญญาใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/458

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03142 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐกมล อ่อนสนิท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/458

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03142 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐกมล อ่อนสนิท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/459

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03412 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี ปุ่มแพง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/459

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03412 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี ปุ่มแพง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/460

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03348 ชื่อ-นามสกุล นางอรัญญา อาชญาทา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/460

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03348 ชื่อ-นามสกุล นางอรัญญา อาชญาทา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/461

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04386 ชื่อ-นามสกุล นางจรรยา ชัมมาปัญญา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/461

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04386 ชื่อ-นามสกุล นางจรรยา ชัมมาปัญญา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/462

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03752 ชื่อ-นามสกุล นายชัยนคร แก้วหลวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/462

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03752 ชื่อ-นามสกุล นายชัยนคร แก้วหลวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/463

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04753 ชื่อ-นามสกุล นางขวัญฤดี ยอดดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/463

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04753 ชื่อ-นามสกุล นางขวัญฤดี ยอดดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/464

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03491 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อุไรวรรณ ศรีวะสุทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/464

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03491 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อุไรวรรณ ศรีวะสุทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/465

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04313 ชื่อ-นามสกุล นางธารินี มาแสวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/465

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04313 ชื่อ-นามสกุล นางธารินี มาแสวง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/466

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02881 ชื่อ-นามสกุล นางอริยวรรณ จันทร์สว่าง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/466

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02881 ชื่อ-นามสกุล นางอริยวรรณ จันทร์สว่าง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/467

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03500 ชื่อ-นามสกุล นางสุภาพ มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/467

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03500 ชื่อ-นามสกุล นางสุภาพ มาลัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/468

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01984 ชื่อ-นามสกุล นางพิกุล อนุชิตเกรียงไกร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/468

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01984 ชื่อ-นามสกุล นางพิกุล อนุชิตเกรียงไกร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/469

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04897 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ดาวใจ ชัยภูมิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/469

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04897 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ดาวใจ ชัยภูมิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/470

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03190 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ภัทราภรณ์ ชินตะวัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/470

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03190 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ภัทราภรณ์ ชินตะวัน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/471

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03744 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุนิสา อุทภู

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/471

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03744 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุนิสา อุทภู

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/472

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02363 ชื่อ-นามสกุล นางน้ำฝน รุจาคม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/472

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02363 ชื่อ-นามสกุล นางน้ำฝน รุจาคม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/473

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04414 ชื่อ-นามสกุล นายสมพร บรรลือหาญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/473

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04414 ชื่อ-นามสกุล นายสมพร บรรลือหาญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/474

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01563 ชื่อ-นามสกุล นางสมัย ขวัญทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสมัย โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/474

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01563 ชื่อ-นามสกุล นางสมัย ขวัญทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสมัย โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/475

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01224 ชื่อ-นามสกุล นายเจตน์จันทร์ จันจำปา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/475

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01224 ชื่อ-นามสกุล นายเจตน์จันทร์ จันจำปา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/476

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04500 ชื่อ-นามสกุล นางปรมาพร ทองศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/476

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04500 ชื่อ-นามสกุล นางปรมาพร ทองศรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/477

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04573 ชื่อ-นามสกุล นายวุฒิพงษ์ สุคันธพงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/477

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04573 ชื่อ-นามสกุล นายวุฒิพงษ์ สุคันธพงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/478

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01797 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญประภา มาทเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/478

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01797 ชื่อ-นามสกุล นางเพ็ญประภา มาทเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/479

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02263 ชื่อ-นามสกุล นางศุทธิณี ฉายแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/479

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02263 ชื่อ-นามสกุล นางศุทธิณี ฉายแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/480

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00972 ชื่อ-นามสกุล นายอรุณ ฉายแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/480

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00972 ชื่อ-นามสกุล นายอรุณ ฉายแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/481

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02160 ชื่อ-นามสกุล นางชนารักษ์ จິงจิรโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/481

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02160 ชื่อ-นามสกุล นางชนารักษ์ จິงจิรโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/482

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01969 ชื่อ-นามสกุล นายราชษฐ์ ไตรยสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/482

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01969 ชื่อ-นามสกุล นายราชษฐ์ ไตรยสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/483

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02976 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุปราณี ในจิตต์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/483

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02976 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุปราณี ในจิตต์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/484

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03202 ชื่อ-นามสกุล นายจักรินทร์ พันธัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/484

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03202 ชื่อ-นามสกุล นายจักรินทร์ พันธัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/485

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02961 ชื่อ-นามสกุล นายชรินทร์ พละมาตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/485

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02961 ชื่อ-นามสกุล นายชรินทร์ พละมาตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/486

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03711 ชื่อ-นามสกุล นางกาญจนา หมั่นแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/486

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03711 ชื่อ-นามสกุล นางกาญจนา หมั่นแสน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/487

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04371 ชื่อ-นามสกุล นางอัจฉริยาภรณ์ ประสานเรวกุล(คำศรี)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/487

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04371 ชื่อ-นามสกุล นางอัจฉริยาภรณ์ ประสานเรวกุล(คำศรี)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/488

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02411 ชื่อ-นามสกุล นายสุรินทร์ ยืนยี่ดวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/488

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02411 ชื่อ-นามสกุล นายสุรินทร์ ยืนยี่ดวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/489

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04496 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นัฐริญา เมืองพิล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นัฐริญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/489

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04496 ชื่อ-นามสกุล น.ส.นัฐริญา เมืองพิล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นัฐริญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/490

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04671 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สาวิตรี ทองภู

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/490

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04671 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สาวิตรี ทองภู

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/491

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01131 ชื่อ-นามสกุล นางรุ่งฤดี มูลสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/491

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01131 ชื่อ-นามสกุล นางรุ่งฤดี มูลสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/492

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02850 ชื่อ-นามสกุล นายชาญณรงค์ เมืองอามาตย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/492

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02850 ชื่อ-นามสกุล นายชาญณรงค์ เมืองอามาตย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/493

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01107 ชื่อ-นามสกุล นายสนธิ อุทัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/493

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01107 ชื่อ-นามสกุล นายสนธิ อุทัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/494

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02412 ชื่อ-นามสกุล นางนิศญา จุโนนียง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/494

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02412 ชื่อ-นามสกุล นางนิศญา จุโนนียง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/495

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01152 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จิตปราณี อ่อนสนิท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/495

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01152 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จิตปราณี อ่อนสนิท

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/496

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04751 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ลัทธพร บุญมานัส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลัทธพร โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/496

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04751 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ลัทธพร บุญมานัส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลัทธพร โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/497

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02137 ชื่อ-นามสกุล นายวีระวัฒน์ คำสร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/497

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02137 ชื่อ-นามสกุล นายวีระวัฒน์ คำสร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/498

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00746 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี กุขโร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/498

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00746 ชื่อ-นามสกุล นางปราณี กุขโร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/499

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03130 ชื่อ-นามสกุล นางสาวเนียง สำโรง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/499

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03130 ชื่อ-นามสกุล นางสาวเนียง สำโรง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/500

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04061 ชื่อ-นามสกุล นางกิริตาพันธ์ บุญแน่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/500

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04061 ชื่อ-นามสกุล นางกิริตาพันธ์ บุญแน่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/501

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03349 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุมาลี ชูรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/501

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03349 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุมาลี ชูรัตน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/502

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02654 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เพ็ญภา ผลให้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/502

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02654 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เพ็ญภา ผลให้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/503

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04571 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เพชรรัตน์ ปุคะธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/503

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04571 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เพชรรัตน์ ปุคะธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/504

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02574 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เกษร ชันทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/504

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02574 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เกษร ชันทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/505

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01323 ชื่อ-นามสกุล ว่าที่ร.ต.สง่า ไชยรักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/505

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01323 ชื่อ-นามสกุล ว่าที่ร.ต.สง่า ไชยรักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/506

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04681 ชื่อ-นามสกุล นางทัศนีย์ ณะสินธราทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/506

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04681 ชื่อ-นามสกุล นางทัศนีย์ ณะสินธราทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/507

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00192 ชื่อ-นามสกุล นางนารี สาระบุรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/507

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00192 ชื่อ-นามสกุล นางนารี สาระบุรณ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/508

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03572 ชื่อ-นามสกุล นายชนกร วอทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/508

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03572 ชื่อ-นามสกุล นายชนกร วอทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/509

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02145 ชื่อ-นามสกุล นายสายยัน ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/509

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02145 ชื่อ-นามสกุล นายสายยัน ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/510

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04370 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุพัตตา ธรรมโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/510

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04370 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุพัตตา ธรรมโรจน์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/511

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02606 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ยาวรีย์ เข้มทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/511

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02606 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ยาวรีย์ เข้มทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/512

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04557 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จริญภรณ์ คำสอน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/512

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04557 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จริญภรณ์ คำสอน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/513

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01978 ชื่อ-นามสกุล นางสาววย เสมอภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/513

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01978 ชื่อ-นามสกุล นางสาววย เสมอภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/514

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03254 ชื่อ-นามสกุล นางจุฑารัตน์ แก้วคุณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/514

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03254 ชื่อ-นามสกุล นางจุฑารัตน์ แก้วคุณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/515

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05105 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สิริวัลย์ พรมราตรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/515

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05105 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สิริวัลย์ พรมราตรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/516

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01158 ชื่อ-นามสกุล นางสุภัคพันธ์ เครือแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/516

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01158 ชื่อ-นามสกุล นางสุภัคพันธ์ เครือแสง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/517

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04255 ชื่อ-นามสกุล นางศิริพร จันทร์ช่างทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/517

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04255 ชื่อ-นามสกุล นางศิริพร จันทร์ช่างทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/518

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02793 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์คำ ยอดดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/518

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02793 ชื่อ-นามสกุล นางจันทร์คำ ยอดดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/519

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04088 ชื่อ-นามสกุล นางเพียงคำ คำผา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/519

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04088 ชื่อ-นามสกุล นางเพียงคำ คำผา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/520

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02711 ชื่อ-นามสกุล นางสุกัญญา พละศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/520

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02711 ชื่อ-นามสกุล นางสุกัญญา พละศักดิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/521

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02521 ชื่อ-นามสกุล นายสมศักดิ์ มณีสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/521

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02521 ชื่อ-นามสกุล นายสมศักดิ์ มณีสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/522

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04055 ชื่อ-นามสกุล นางวิไลวรรณ บรรลือหาญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/522

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04055 ชื่อ-นามสกุล นางวิไลวรรณ บรรลือหาญ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/523

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05111 ชื่อ-นามสกุล นายกฤษณ์พิสิทธิ์ พิมพ์ภาค

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/523

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 05111 ชื่อ-นามสกุล นายกฤษณ์พิสิทธิ์ พิมพ์ภาค

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/524

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04022 ชื่อ-นามสกุล นางกัญญาภรณ์ คัดเข้ม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/524

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04022 ชื่อ-นามสกุล นางกัญญาภรณ์ คัดเข้ม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/525

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03849 ชื่อ-นามสกุล นายศักรินทร์ สินธุ์พันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/525

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03849 ชื่อ-นามสกุล นายศักรินทร์ สินธุ์พันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/526

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03643 ชื่อ-นามสกุล นายพงษ์สิทธิ์ สุขสมกิจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/526

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03643 ชื่อ-นามสกุล นายพงษ์สิทธิ์ สุขสมกิจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/527

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00937 ชื่อ-นามสกุล นางอัมพร อยู่คง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/527

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00937 ชื่อ-นามสกุล นางอัมพร อยู่คง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/528

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02343 ชื่อ-นามสกุล นายจักรพงษ์ เสาร์ทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/528

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02343 ชื่อ-นามสกุล นายจักรพงษ์ เสาร์ทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/529

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01026 ชื่อ-นามสกุล นางสุรีย์พร บุญปก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/529

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01026 ชื่อ-นามสกุล นางสุรีย์พร บุญปก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/530

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03010 ชื่อ-นามสกุล นางอมรรัตน์ จุมทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/530

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03010 ชื่อ-นามสกุล นางอมรรัตน์ จุมทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/531

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02615 ชื่อ-นามสกุล นางบุญยิ่ง สันทะสอน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/531

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02615 ชื่อ-นามสกุล นางบุญยิ่ง สันทะสอน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/532

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01570 ชื่อ-นามสกุล นางทองจันทร์ บุตรจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/532

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01570 ชื่อ-นามสกุล นางทองจันทร์ บุตรจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/533

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02079 ชื่อ-นามสกุล นางนริชรา โครตประทุม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/533

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02079 ชื่อ-นามสกุล นางนริชรา โครตประทุม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/534

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01928 ชื่อ-นามสกุล นางพรทิพา เวชกามา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/534

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01928 ชื่อ-นามสกุล นางพรทิพา เวชกามา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/535

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03890 ชื่อ-นามสกุล นางกนกวรรณ โนนศรีชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/535

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03890 ชื่อ-นามสกุล นางกนกวรรณ โนนศรีชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/536

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03435 ชื่อ-นามสกุล นายวิระศักดิ์ พันธุ์สาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/536

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03435 ชื่อ-นามสกุล นายวิระศักดิ์ พันธุ์สาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/537

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01918 ชื่อ-นามสกุล นายโรช วิจิตขจี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/537

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01918 ชื่อ-นามสกุล นายโรช วิจิตขจี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/538

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04047 ชื่อ-นามสกุล นายบุญพร้อม สิวสุทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/538

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04047 ชื่อ-นามสกุล นายบุญพร้อม สิวสุทธิ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/539

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02226 ชื่อ-นามสกุล ว่าที่ร.ท.สุขสมหมาย พาสูข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสุขภาพภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/539

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02226 ชื่อ-นามสกุล ว่าที่ร.ท.สุขสมหมาย พาสูข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/540

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04412 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เบญจลักษณ์ หงส์ผาแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/540

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04412 ชื่อ-นามสกุล น.ส.เบญจลักษณ์ หงส์ผาแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/541

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02922 ชื่อ-นามสกุล นางอารีรัตน์ เนติวัชรเวช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/541

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02922 ชื่อ-นามสกุล นางอารีรัตน์ เนติวัชรเวช

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/542

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02297 ชื่อ-นามสกุล นางน้ำฝน ชมวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/542

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02297 ชื่อ-นามสกุล นางน้ำฝน ชมวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/543

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02475 ชื่อ-นามสกุล นายยอดชาย นามบรรเทิง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/543

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02475 ชื่อ-นามสกุล นายยอดชาย นามบรรเทิง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/544

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03394 ชื่อ-นามสกุล นายอุเทน จันทร์ไฉ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/544

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03394 ชื่อ-นามสกุล นายอุเทน จันทร์ไฉ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/545

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02590 ชื่อ-นามสกุล นายสุนนท์ จันทร์แก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/545

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02590 ชื่อ-นามสกุล นายสุนนท์ จันทร์แก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/546

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03070 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อัจฉรา ญาณพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/546

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03070 ชื่อ-นามสกุล น.ส.อัจฉรา ญาณพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/547

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02511 ชื่อ-นามสกุล นายกาญจนพงษ์ เพ็ญทองดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/547

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02511 ชื่อ-นามสกุล นายกาญจนพงษ์ เพ็ญทองดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/548

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03640 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุพร สายจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/548

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03640 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุพร สายจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/549

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02845 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จันทร์เพ็ญ กฤษณภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/549

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02845 ชื่อ-นามสกุล น.ส.จันทร์เพ็ญ กฤษณภาพ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/550

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03104 ชื่อ-นามสกุล นางนิตยา คุณคุ้ม(พาสุข)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/550

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03104 ชื่อ-นามสกุล นางนิตยา คุณคุ้ม(พาสุข)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/551

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02756 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สาวิตรี ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/551

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02756 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สาวิตรี ทองบ่อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/552

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03484 ชื่อ-นามสกุล นางสาวทัศนีย์ อินอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/552

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03484 ชื่อ-นามสกุล นางสาวทัศนีย์ อินอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/553

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02280 ชื่อ-นามสกุล นางบุญน้อม แก้วทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/553

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02280 ชื่อ-นามสกุล นางบุญน้อม แก้วทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/554

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04535 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุดาวรรณ อยู่สุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/554

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04535 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุดาวรรณ อยู่สุข

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/555

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03936 ชื่อ-นามสกุล นางทิมมพร หอมเนตร (อุทธรศรี)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/555

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03936 ชื่อ-นามสกุล นางทิมมพร หอมเนตร (อุทธรศรี)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/556

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02667 ชื่อ-นามสกุล นางรัชดาภรณ์ วงศ์ศิลป์(นามวงษ์)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/556

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02667 ชื่อ-นามสกุล นางรัชดาภรณ์ วงศ์ศิลป์(นามวงษ์)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/557

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02493 ชื่อ-นามสกุล นายภูมิินทร์ ไนจิตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/557

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02493 ชื่อ-นามสกุล นายภูมิินทร์ ไนจิตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/558

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01787 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุทธดา(สุรางค์) ตูยาใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/558

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01787 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สุทธดา(สุรางค์) ตูยาใส

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/559

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00667 ชื่อ-นามสกุล นายประกาศ ศรีแพงมล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/559

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00667 ชื่อ-นามสกุล นายประกาศ ศรีแพงมล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/560

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01988 ชื่อ-นามสกุล นางศศิญา โคตรโย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/560

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01988 ชื่อ-นามสกุล นางศศิญา โคตรโย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/561

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02754 ชื่อ-นามสกุล นางรุ่งนภา สุวรรณทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/561

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02754 ชื่อ-นามสกุล นางรุ่งนภา สุวรรณทิพย์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/562

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03594 ชื่อ-นามสกุล นางรสริน ศรีชนะ(เชื้อชา)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/562

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03594 ชื่อ-นามสกุล นางรสริน ศรีชนะ(เชื้อชา)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/563

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03789 ชื่อ-นามสกุล นายศรารุช ศรีหาล้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/563

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03789 ชื่อ-นามสกุล นายศรารุช ศรีหาล้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/564

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03821 ชื่อ-นามสกุล นางเยาวลักษณ์ พินิจดำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/564

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03821 ชื่อ-นามสกุล นางเยาวลักษณ์ พินิจดำ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/565

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01521 ชื่อ-นามสกุล นางบานเย็น สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/565

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01521 ชื่อ-นามสกุล นางบานเย็น สร้อยจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/566

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03505 ชื่อ-นามสกุล นางปฎิภา ศรีสงคราม (ภวีกรรม์)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/566

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03505 ชื่อ-นามสกุล นางปฎิภา ศรีสงคราม (ภวีกรรม์)

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/567

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03740 ชื่อ-นามสกุล นางมุกดา ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/567

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03740 ชื่อ-นามสกุล นางมุกดา ศรีเนตร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/568

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03183 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐณิชา กาลจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/568

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03183 ชื่อ-นามสกุล นางณัฐณิชา กาลจักร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/569

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04509 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พัทธาภรณ์ นามสุวรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/569

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04509 ชื่อ-นามสกุล น.ส.พัทธาภรณ์ นามสุวรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/570

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02539 ชื่อ-นามสกุล นายประดิษฐ์ วงศ์จันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/570

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02539 ชื่อ-นามสกุล นายประดิษฐ์ วงศ์จันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/571

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03968 ชื่อ-นามสกุล น.ส.บุษบง แสนสุธา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/571

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03968 ชื่อ-นามสกุล น.ส.บุษบง แสนสุธา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/572

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03663 ชื่อ-นามสกุล นายปิติสุข ประสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/572

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03663 ชื่อ-นามสกุล นายปิติสุข ประสาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/573

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02766 ชื่อ-นามสกุล นางอรรวรรณ การพะวงค์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/573

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02766 ชื่อ-นามสกุล นางอรรวรรณ การพะวงค์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/574

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02592 ชื่อ-นามสกุล นายสมชาย หารีทะ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/574

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02592 ชื่อ-นามสกุล นายสมชาย หารีทะ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/575

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01174 ชื่อ-นามสกุล นางแสงมณี เย็นเสมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/575

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01174 ชื่อ-นามสกุล นางแสงมณี เย็นเสมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/576

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00523 ชื่อ-นามสกุล นางบุษชาติ ศรีคง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/576

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00523 ชื่อ-นามสกุล นางบุษชาติ ศรีคง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/577

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02761 ชื่อ-นามสกุล นางสุดา กันหาพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/577

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02761 ชื่อ-นามสกุล นางสุดา กันหาพันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/578

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02625 ชื่อ-นามสกุล นายนัทพงษ์ อูบชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/578

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02625 ชื่อ-นามสกุล นายนัทพงษ์ อูบชัย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/579

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04010 ชื่อ-นามสกุล นายสุรชาติ มัจฉามารด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/579

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04010 ชื่อ-นามสกุล นายสุรชาติ มัจฉามารด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/580

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02946 ชื่อ-นามสกุล นางนวิญญ์พร ศรีจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/580

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02946 ชื่อ-นามสกุล นางนวิญญ์พร ศรีจันทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/581

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02678 ชื่อ-นามสกุล นางกนกภัทสรณ์(ปัญญาพร) พันธุ์เพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/581

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02678 ชื่อ-นามสกุล นางกนกภัทสรณ์(ปัญญาพร) พันธุ์เพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/582

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02019 ชื่อ-นามสกุล นายสุเมธี สาสีมา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/582

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02019 ชื่อ-นามสกุล นายสุเมธี สาสีมา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/583

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01374 ชื่อ-นามสกุล นางยุพยงค์ รักพงษ์พันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/583

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01374 ชื่อ-นามสกุล นางยุพยงค์ รักพงษ์พันธ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/584

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02777 ชื่อ-นามสกุล นายพิเชษฐ์ ภาคแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/584

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02777 ชื่อ-นามสกุล นายพิเชษฐ์ ภาคแก้ว

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/585

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02339 ชื่อ-นามสกุล นายยุทธกร ชมวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/585

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02339 ชื่อ-นามสกุล นายยุทธกร ชมวงษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/586

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01380 ชื่อ-นามสกุล นางปัทมา ศรีวะสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/586

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01380 ชื่อ-นามสกุล นางปัทมา ศรีวะสุทธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/587

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04896 ชื่อ-นามสกุล นางดาราทพร ดันติโกลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/587

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04896 ชื่อ-นามสกุล นางดาราทพร ดันติโกลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/588

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00340 ชื่อ-นามสกุล นางสมพร มุ่งคุณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/588

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00340 ชื่อ-นามสกุล นางสมพร มุ่งคุณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/589

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00319 ชื่อ-นามสกุล นายสมบัติ บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/589

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 00319 ชื่อ-นามสกุล นายสมบัติ บุญทศ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/590

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04527 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ภรณ์ทิพย์ จันทร์เพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/590

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04527 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ภรณ์ทิพย์ จันทร์เพชร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/591

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01938 ชื่อ-นามสกุล นายวิไลย พรรษา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/591

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01938 ชื่อ-นามสกุล นายวิไลย พรรษา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/592

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01253 ชื่อ-นามสกุล นายขันติ ศิลารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/592

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01253 ชื่อ-นามสกุล นายขันติ ศิลารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/593

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03931 ชื่อ-นามสกุล นายโกวิท โพธิ์วรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/593

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03931 ชื่อ-นามสกุล นายโกวิท โพธิ์วรรณ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/594

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04266 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ทิพย์สุดา วงศ์ละคร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/594

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 04266 ชื่อ-นามสกุล น.ส.ทิพย์สุดา วงศ์ละคร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/595

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03465 ชื่อ-นามสกุล นางนวลจันทร์ บุญธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/595

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03465 ชื่อ-นามสกุล นางนวลจันทร์ บุญธรรม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/596

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03313 ชื่อ-นามสกุล นางมณฑนา ทองทา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/596

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03313 ชื่อ-นามสกุล นางมณฑนา ทองทา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/597

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02528 ชื่อ-นามสกุล นางอุไรรักษ์ ผาษา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/597

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02528 ชื่อ-นามสกุล นางอุไรรักษ์ ผาษา

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/598

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03245 ชื่อ-นามสกุล นายชนกร อินอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/598

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03245 ชื่อ-นามสกุล นายชนกร อินอ่อน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/599

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02470 ชื่อ-นามสกุล นายประยงค์ ศรีภักดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/599

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02470 ชื่อ-นามสกุล นายประยงค์ ศรีภักดี

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/600

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02178 ชื่อ-นามสกุล นายวินัย บุญยู่

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญยู่)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/600

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02178 ชื่อ-นามสกุล นายวินัย บุญยู่

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญยู่)  
เจ้าหน้าที่สมาคม



- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/601

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03009 ชื่อ-นามสกุล นายวิระมิตร บุญโณน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/601

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 03009 ชื่อ-นามสกุล นายวิระมิตร บุญโณน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/602

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01975 ชื่อ-นามสกุล นางยุพิน เสาร์ทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/602

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 01975 ชื่อ-นามสกุล นางยุพิน เสาร์ทอง

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวกัทสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา นุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/603

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02723 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สันสนีย์ เนตรวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/603

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02723 ชื่อ-นามสกุล น.ส.สันสนีย์ เนตรวงศ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชัญดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- ตัวจริง -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/604

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02573 ชื่อ-นามสกุล นายสมัย ขาเมืองกุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสมัย โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม

- สำเนา -



## ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน(ล้านอีสาน)

ศูนย์ประสาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

17/9-12 ถ.เทศบาล1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 โทร. 045-712272

เลขที่ 2563/604

วันที่ 27 มกราคม 2563

ได้รับเงินจาก ทะเบียน 02573 ชื่อ-นามสกุล นายสมัย ขาเมืองกุล

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเบี้ยประกัน	2,900.00
2	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	0
3	ค่าบำรุงรายปี	0
4	อื่น ๆ	0
รวม	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	2,900.00

(นางสาวลภัสสมัย โสมณะวัฒน์)  
ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ

(นางชญาดา บุญปัญญา)  
เจ้าหน้าที่สมาคม