

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง  
 เลขที่รับ..... 328  
 วันที่..... 20 ก.พ 69  
 เวลา.....



ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/มจท

โรงพยาบาลภูเพียง  
 ๓๙๒ หมู่ ๓ ตำบลม่วงตึ๊ด  
 อ.ภูเพียง จ.น่าน ๕๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งการจัดสรร Fix Cost ไตรมาสที่ ๑ - ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอภูเพียง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง ที่ นน ๑๕๓๓.๓๐๑/๑๖๗ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เช็ค ธ.ก.ส. สาขาภูเพียง เลขที่ ๖๓๙๒๗๐๘๐ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง ได้ขอรับการจัดสรร Fix Cost ไตรมาส ๑ - ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นจำนวนเงิน ๒๙๓,๔๑๕.๐๐ บาท(สองแสนเก้าหมื่นสามพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน) หากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง ได้รับจำนวนเงินดังกล่าวแล้ว ขอได้ส่งใบเสร็จรับเงินให้โรงพยาบาลภูเพียง เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายภูวัส เพ็ญ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
 ราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

นายนิคม สุนทร

(นายนิคม สุนทร)  
 สาธารณสุขอำเภอภูเพียง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป(งานการเงินและบัญชี)

โทร ๐ ๕๕๗๑๙๕๕๑ - ๓ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร . ๐ ๕๕๗๑๙๕๕๔

เรียน สสอ. ภูเพียง

- เพื่อโปรดพิจารณา

- รพ. ภูเพียง แจ้งจัดสรร Fix Cost

ไตรมาส 1-2 ปีงบฯ ๒๕๖๙ จำนวน สสอ. ภูเพียง

เป็นเงินจำนวน ๒๙๓,๔๑๕.๐๐ บาท รศด.๕๕๑๕๓๓๓๓

เขต นน

- เห็นควรส่งใบเสร็จรับเงินจำนวนตามหัว

ให้ รพ. ภูเพียง ต่อไป

(นายนิคม สุนทร)

เช็ค  
CHEQUE



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาภูเก็ต  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

วันที่  
Date

18 ก.พ. 2569  
ว ว ค ค ป ป ป ป

63927080

370/3 ม.4 ต.ม่วงตึ๊ด อ.ภูเพียง จ.น่าน 55000

PAYEE ONLY

จ่าย Pay สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง หรือผู้ถือ or Bearer

จำนวนเงิน (บาท) (สองแสนเก้าหมื่นสามพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)  
The sum of (Baht)

B \*\*\*293,415.00 \*\*\*

ชำระเงินแล้ว

เงินบำรุงมหาอำเภอรายหัวหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า - โ

Dr. Phan

เช็คนำ Cheque No.

สำนักงาน Office No.

บัญชี Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

๖3๙๒๗๐๘๐ ๐๓๔ ๐๕๙๕ ๐๘ ๒๐๐๐ ๗๓ ๒๗