



๐๐๒๗.๐๐๑/๑๐๒/ ก.ท/๓๑๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนบายพาส - ทุ่งมน กส ๔๖๐๐๐

๓/ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แจ้งการโอนเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระคามังวงศ์, คำม่วง, ท่าคันโท, เหววง, สสอ. หนองเม็ก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนเงิน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้โอนเงินค่าใช้จ่ายโครงการพัฒนาระบบการให้บริการทันตสุขภาพและทันตกรรมป้องกันในพื้นที่ ปี ๒๕๕๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีหน่วยงานของท่านเรียบร้อยแล้ว ในวันที่ ๓/ กรกฎาคม ๒๕๕๔ จึงขอให้ตรวจสอบยอดเงินโอนดังกล่าว หากตรวจสอบถูกต้องแล้ว กรุณาส่งใบเสร็จรับเงินโครงการพัฒนาระบบการให้บริการทันตสุขภาพและทันตกรรมป้องกันในพื้นที่ ปี ๒๕๕๔ ให้กับงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัมรินทร์ ศรีบุญถือ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

งานการเงินและบัญชี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

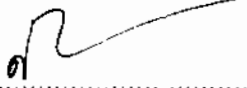
โทร ๐๔๓-๘๒๑๖๔๑

โทรสาร ๐๔๓-๘๑๒๕๐๒

รายละเอียดการโอนเงินธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาภาพสินธุ์
 ตัดโอนจากบัญชี เงินกองทุนเพื่อประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดภาพสินธุ์ บัญชีเลขที่ 032-2-99771-5
 โอนเงินโครงการพัฒนาและให้บริการทันตสุขภาพและทันตกรรมป้องกันในพื้นที่ฯ ปี 2554

ลำดับ	รพ./รพช.	รหัสหน่วยบริการ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินโอน	รทส.สาขา
1	รพ.สมเด็จ	11087	332-2-56583-5	56,850.00	สมเด็จ
2	รพ.สต.หาดทรายมูล	14284	732-2-72124-7	15,000.00	หน่วยเล็ก
3	รพ.สต.กุดโดน	05375	732-2-69392-1	18,000.00	"
4	รพ.ท่าคันโท	11085	232-2-48674-4	49,600.00	หนองกุงศรี
5	รพ.คำม่วง	11084	832-2-00548-9	48,720.00	คำม่วง
6	รพ.เขาวง	11080	632-2-48224-3	118,665.00	เขาวง
รวมเงินทั้งสิ้น (54103601)				306,835.00	
สามารถแนบหลักฐานปิดร้อยละสามสิบห้าบาทถ้วน					

จงที่อ.



ผู้มีอำนาจในการโอน

จงที่อ.



ผู้มีอำนาจในการโอน