

เล่มที่ ปน 0139



เลขที่ 008

ใบเสร็จรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...ตำบลของจิวา.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...พิจิตร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

วันที่...๒๕ สิงหาคม ๖๒.....

ได้รับเงินจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมาไลย.....ป่วยเป็นโรค.....
ตามรายการดังต่อไปนี้

ที่	รายการ/รหัสรายการ	จำนวนเงิน เบิกได้	จำนวนเงิน เบิกไม่ได้	รวมเงิน
	ใบส่งการส่งต่อใส่ใจป้องกันพระเจี๊วงกรมตสภ และ พระเจี๊วงตำบพ ตำบลสวนของจิวา ๗๐.จำนัชน ปรุพาด พ.ศ. ๒๕๖๒	-	-	31,600 -
(ตัวอักษร)	เงินสามหมื่นหนึ่งพันหกสิบบาทถ้วน รวมเงินทั้งสิ้น			31,600 -

ได้รับเงินถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....
(นางนิตยา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
รับเงิน



รหัสรายการให้ระบุตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค 0417/ว 77
ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
พิมพ์ครั้งที่ 1 (ก.พ. 62) ปน.0001 - ปน.0205
ปี 2562