



ที่ มส ๐๐๓๓.๐๐๔/ว ๘๒๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๒ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งข้อมูลยอดค้างชำระของโรงพยาบาล ในจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์ และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานยอดค้างชำระ

จำนวน

๑

ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายให้หน่วยบริการชำระค่ายาและเวชภัณฑ์แก่บริษัทผู้ส่งมอบภายในระยะเวลาที่กำหนด และองค์การเภสัชกรรมได้แจ้งยอดค้างชำระของโรงพยาบาลในจังหวัดแม่ฮ่องสอน ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีมูลค่ารวม ๒๐,๑๒๕,๗๑๕.๔๙ บาท (ยี่สิบล้านหนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบห้าบาทสี่สิบบาทสี่สตางค์) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอส่งรายงานยอดค้างชำระ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ – ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้ท่านดำเนินการตรวจสอบและชำระหนี้ให้กับองค์การเภสัชกรรมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิชัย จานงประสาทดพร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๖๑ ๑๒๘๑ ต่อ ๑๐๙ , ๐ ๕๓๖๑ ๑๕๔๙

โทรสาร ๐ ๕๓๖๑ ๑๓๒๒