

รายงานแสดงยอดเงินฝากคงเหลือประจำวัน - แบบสรุป

วันที่ 30 กันยายน 2565

รหัสหน่วยงาน : 21009 กรมอนามัย

หน่วยเบิกจ่าย : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ศูนย์ต้นทุน : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ถึง ศูนย์ต้นทุน : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

User name : A21009000271001

Page No. : 1 จาก 1

Report date : 03.10.2565

Report Time : 11:01:17

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	แหล่งของเงิน				เงินยกยก		ยอดคงเหลือ
		เงินคง	ยอดคง	ยอดคง	ยอดคง	คง	คง	
ยอดคงเหลือยกมาต้นงวด								
1.ระบบจัดเก็บภาษี								
1101010101	เงินคงมือ	0.00	0.00	0.00	0.00	4,150.00	0.00	4,150.00
3.รับปรับปรุงบัญชี								
1101010101	เงินคงมือ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14,230.00	14,230.00
ยอดคงเหลือยกไปปลายงวด								
								0.00

สำเนาถูกต้อง

(นางนุชนารถ ชุ่มนาเสียว)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

นายชัยยะ เฝ้าผา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

(นางนุชนารถ ชุ่มนาเสียว)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ส่วนราชการ.....จังหวัด/อำเภอ.....

ประจำวันที่ 30 เดือน 11 พ.ศ. 65

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ธนบัตร	-	1.ชำระเงินเดิมเบิกได้
เหรียญกษาปณ์		2.ชำระเงินเอง 528.00
เช็ค.....ฉบับ		3.DPAC 1000
อื่น ๆ (ระบุชื่อ).....		4.รวมจ่าย 20
		5.รายได้ค่าใบรับรองแพทย์
		6.ชำระเองเบิกได้ต้นสังกัด 3,450
		7.อื่นๆ รับเงินโอนจาก กำนัน
		(100 + 800 + 1000 + 20 + 175 + 500 + 1050 + 500 + 100 + 400)
		8. นำเงิน สดฝากธนาคาร (10050 + 4100) 1420
		9. สถานนี้ ค่าตรวจสุขภาพฟรี สลับ 824 135
		(0. 27-9-65)
		10. ก. สลับ 68. 2 (0. 27-9-65) 216
		11. ก. สลับ 3ก 1 (0. 29-9-65) 247
		12. ก. สลับ ค่าตรวจหัวใจ (0. 28-9-65) 518
		13. ค. สลับ
		ตรวจหัวใจ จ. 3ก8. (0. 24-9-65) 318
		14. สลับ. ตรวจสุขภาพป้องกันสุขภาพคนโรคดี 102
		(0. 28-9-65)
รวมทั้งสิ้น	บาท -	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากองคลัง

นายชัชยะ เม่นมา
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว
 จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รักษา

กรรมการ.....กรรมการ.....กรรมการ.....

ทราบแล้ว

สำเนาถูกต้อง

(นางใหม่ใส ช่างคำ)
 หัวหน้าส่วนราชการ
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) รักษาการสาธารณสุข
 (นางนุชนารถ ชูมนาสียา)

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไป.....พนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....