

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ส่วนราชการ.....จังหวัด/อำเภอ.....

ประจำวันที่ ๓๑ เดือน ๓.๓ พ.ศ. ๒๕.....

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ธนบัตร		งอดฝาก
เหรียญกษาปณ์		2.ชำระเงินเองเบิกได้
เช็ค.....ฉบับ		3.DPAC
อื่น ๆ (ระบุชื่อ).....		6.ชำระเอง.....
		7.อื่น ๆ โทษรับโอนเจ้าหนี้
		8.ชำระเงิน.....
		9. นำใบกำกับตรวจสอบ สอด. วินิจฉัย
รวมทั้งสิ้น	บาท	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าทีการเงิน
 (ลงชื่อ).....หัวหน้ากองคลัง
 นาย.....

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว

จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รับฝาก

กรรมการ..... กรรมการ..... กรรมการ.....

ทราบแล้ว

สำเนาถูกต้อง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข) รักษาราชการแทน

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นไปแล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

(นางนุชนารถ ชุ่มนาเสียว)
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าทีการเงิน

รายงานแสดงยอดเงินฝากคงเหลือประจำวัน - แบบสรุป

วันที่ 31 ตุลาคม 2565

รหัสหน่วยงาน : 21009 กรมอนามัย

หน่วยเบิกจ่าย : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 สุราษฎร์ธานี

ศูนย์ควบคุม : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 สุราษฎร์ธานี ถึง ศูนย์ควบคุม : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 สุราษฎร์ธานี

User name : A21009000271001

Page No. : 1 จาก 1

Report date : 03.11.2565

Report Time : 09:55:26

งบแสดงฐานะการเงิน		งบแสดงฐานะการเงิน		งบแสดงฐานะการเงิน		งบแสดงฐานะการเงิน		งบแสดงฐานะการเงิน	
งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน	งบแสดงฐานะการเงิน
1101010101	เงินคงเหลือ	0.00	0.00	0.00	63,913.00	0.00	63,913.00		
1101010101	เงินคงเหลือ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	67,238.00		67,238.00
งบแสดงฐานะการเงินรวม									
0.00									

(นางนุชชารต ชุ่มนาเสียว)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 สุราษฎร์ธานี

นายชัยยะ เฝ้าผา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการ

ผู้อำนวยการศูนย์

(นางนุชชารต ชุ่มนาเสียว)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 สุราษฎร์ธานี