

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี จังหวัด/อำเภอ อุบลราชธานี
 ประจำวันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๕๖

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ธนบัตร	-	คงค้าง
เหรียญกษาปณ์		1.ชำระเงินเองเบิกได้
เช็ค.....ฉบับ		2.ชำระเงินเอง <u>6720</u>
อื่น ๆ (ระบุชื่อ).....		3. DPAC <u>1,200</u>
		4. ร่วมจ่าย <u>๑๖</u>
		5. รายได้ค่าใบรับรองแพทย์ <u>160</u>
		6. ชำระเองเบิกได้ต้นสังกัด
		7. อื่นๆ คงค้าง <u>๑,210</u>
		8. รับเงินในใบค่าจ้าง <u>๑๐๐</u>
		9. เงินต้น <u>๑๑๕๖๓๐๐๐</u>
รวมทั้งสิ้น	-	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -
 (ลงชื่อ) [Signature] เจ้าหน้าที่การเงิน
 (ลงชื่อ) (นายชัย ช่างดา) หัวหน้ากองคลัง
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว
 จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รักษา

กรรมการ [Signature] กรรมการ [Signature] กรรมการ [Signature]

ทราบแล้ว

(นางไม้อู๋ ช่างดา)
 หัวหน้าส่วนราชการ
 (นางนุชนารถ ชูมนาสี) รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

สำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว
 เมื่อวันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๕๖

(นางนุชนารถ ชูมนาสี)
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

รายงานแสดงยอดเงินคงเหลือประจำวัน - แบบสรุป

วันที่ 31 สิงหาคม 2566

รหัสหน่วยงาน : 21009 กรมอนามัย

หน่วยเบิกจ่าย : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 อุตรดิตถ์

ศูนย์คำนวณ : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 อุตรดิตถ์ ถึง ศูนย์คำนวณ : 2100900027 ศูนย์อนามัยที่ 10 อุตรดิตถ์


Page No. : 1 จาก 1


Report date : 01.09.2566

Report Time : 09:59:25

user name : A21009000271001

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	งบลงทุน		งบดำเนินงาน		งบกลาง		งบอุดหนุน
		งบลงทุน	งบดำเนินงาน	งบกลาง	งบอุดหนุน	งบอุดหนุน	งบอุดหนุน	
ยอดคงเหลือยกมาต้นงวด								
1 งบลงทุนในอสังหาริมทรัพย์								
1101010101	เงินสดในมือ	0.00	0.00	0.00	0.00	5,410.00	0.00	5,410.00
3 งบรับลงทุน								
1101010101	เงินสดในมือ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	(5,410.00)	(5,410.00)
ยอดคงเหลือยกมาปลายงวด								
								0.00

นางนงนุช นามาน (ผู้รับเงิน)
 เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีผู้รับผิดชอบ



 นางนงนุช นามาน (ผู้รับเงิน)
 เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีผู้รับผิดชอบ
สำเนาถูกต้อง

(นางนงนุช นามาน)
 เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีผู้รับผิดชอบ