

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------|
| รายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง ชื่อหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชื่อหน่วยเบิกจ่าย ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ | | | | | | |
| | | | | | | (หน่วย : บาท) |
| ๑. บัญชีเงินสดในมือ | | | | | | |
| ยอดคงเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ในระบบ GFMS | | | | | | - |
| ๒. บัญชีเงินฝากธนาคาร | | | | | | |
| ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ในระบบ GFMS | | | | | | |
| | - บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินงบประมาณ) (1101020603) | | | | | - |
| | ธนาคาร ไทย สาขา | | | | | |
| | - บัญชีเงินฝากไม่มีรายตัว (1101030199) | | | | | - |
| | วัตถุประสงค์ในการฝากเพื่อ.....ประกอบบัญชีเงินฝาก : | | | | | |
| | ธนาคาร.....สาขา..... | | | | | |
| ๓. บัญชีเงินฝากคลัง | | | | | | |
| ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ในระบบ GFMS | | | | | | 5,650.00 |
| ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้ | | | | | | |
| | - เงินฝากที่ถือไว้ใช้จ่ายเพื่อ..... | | | | | - |
| | - เงินรับฝากอื่น | | | | | 5,650.00 |
| | - เงินฝากเพื่อบูรณะทรัพย์สิน | | | | | - |
| หมายเหตุ ให้เปิดเผยสู่สาธารณะเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 30 วัน นับจากวันที่ส่งงบทดลองให้ สตง. เช่น ลงWebsite หรือปิดประกาศในที่สาธารณะ | | | | | | |


 (นายประโชติ สุวรรณรัตน์)
 รองผู้อำนวยการด้านบริหาร