

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๗๒๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานแสดงการจัดเก็บและนำส่งรายได้แผ่นดิน	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๕. รายงานฐานะเงินทดรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๖. รายงานแสดงเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๐ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๖ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



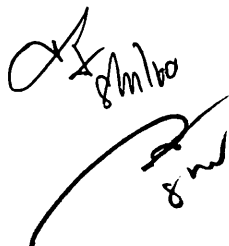
(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๔๗๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๔๗๐๐๐๗๐



กรณีการ พิมพ์/ทาน

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๙๒๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานฐานะเงินทดรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๕. รายงานแสดงเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๕ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๔๗๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๔๗๐๐๐๗๐

กรรมการ พิมพ์/ทาน

30

๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๐

13/12/๖๐ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

✓ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานฐานะเงินทดรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๕. รายงานแสดงเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๕ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๗๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๗๐๐๐๗๐

๑ ๘ ม.ค. ๒๕๖๑

กรรมการ พิมพ์/ทาน

๑๐

๑ ๘ ม.ค. ๒๕๖๑

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๗๒๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานฐานะเงินทดรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๕. รายงานแสดงเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๕ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

กรรมการ พิมพ์/ทาน

๑๕

๑๕ ก.พ. ๒๕๖๑

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๐๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๓) มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานฐานะเงินทศรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๕. รายงานแสดงเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๕ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

.....พิมพ์/ทาน
.....ตรวจสอบ
.....

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๕๗/๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๙ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บททลงประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานฐานะเงินทรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานแสดงเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๔ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

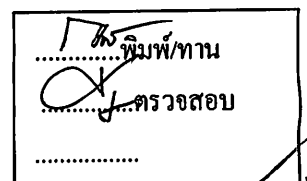
ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
งานการเงินและบัญชี
โทร.๐ ๕๔๖๐๐๐๗๖
โทรสาร ๐ ๕๔๖๐๐๐๗๐

๑๑ เม.ย. ๒๕๖๑



สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๒๐๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานฐานะเงินทดรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานแสดงเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๔ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
งานการเงินและบัญชี
โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖
โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

- ๘ พ.ค. ๒๕๖๑

๒๒
- ๘ พ.ค. ๒๕๖๑

.....พิมพ์ทาน
.....ตรวจสอบ
.....

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๒๖๘๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

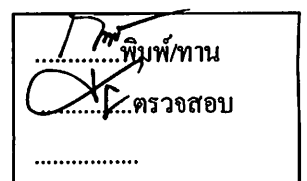
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานฐานะเงินทดรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานสถานะเบิกจ่ายประจำเดือน	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ๔ รายการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกมล เศรษฐชัยยันต์)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) รักษาการแพทย์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
งานการเงินและบัญชี
โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖
โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐



* ขอส่งมายัง ผู้อำนวยการ สอ.ส.จ.น่าน

๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๑

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๗๒๑๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

✓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๗๒๔๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗) สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๔๖๐๐๐๗๖ 

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐๐๐๗๐

1/พิมพ์/ทาน
๒/ตรวจสอบ
.....

๓๓
- ๙ ส.ค. ๒๕๖๑

๘๓๖/

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๒๑๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

๕ ก.ย. ๒๕๖๑

.....พิมพ์/ท น
.....ตรวจสอบ
.....

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๗๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

พิมพ์/ทาน
ตรวจสอบ

๒๕

๓ ต.ค. ๒๕๖๑

30