

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
ประจำวันที่30.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2567.....


รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
ธนบัตร	-	-	
เหรียญกษาปณ์	-	-	
เช็ค.....ฉบับ	-	-	
อื่นๆ (ระบุชื่อ).....	-	-	
.....	-	-	
.....	-	-	
หน่วยเบิกจ่ายภายใต้ศูนย์ต้นทุน 2100200164...			
1. ร.พ.เฉลิมพระเกียรติ (2100200382)	0.00		
2. ร.พ.เชียงกลาง (2100200383)	0.00		
3. ร.พ.ท่าวังผา (2100200384)	32,550.00		
4. ร.พ.ทุ่งช้าง (2100200385)	0.00		
5. ร.พ.น่าน้อย (2100200386)	0.00		
6. ร.พ.นาหมื่น (2100200387)	0.00		
7. ร.พ.บ่อเกลือ (2100200388)	0.00		
8. ร.พ.บ้านหลวง(2100200389)	0.00		
9. รพ.ร.ปัว (2100200390)	0.00		
10. ร.พ.แม่จริม (2100200391)	0.00		
11. ร.พ.เวียงสา (2100200392)	0.00		
12. ร.พ.สองแคว (2100200393)	0.00		
13.ร.พ.สันติสุข (2100200394)	0.00		
14.ร.พ. ภูเพียง (2100200395)	2,150.00		
รวมทั้งสิ้น (บาท)	37,000.00		


จำนวนเงิน (สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)


(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ)..........หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว
จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รับ

.....
(นางโอน เขียวสมบัติ)
กรรมการ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

.....
(นางสาววรรณนิศา.....)
นักวิชาการงบประมาณและบัญชีปฏิบัติการ

.....
(นางสาวกรรณิการ์ ดวงคำ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

.....
(นายชินทร์ ตีปนตา)
หัวหน้าส่วนราชการ
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

ตรวจแล้วถูกต้อง


นางสาวอังคณา อินตะวิชัย
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ