

รายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3  
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2100700010  
ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

(หน่วย:บาท)

1. บัญชีเงินสดในมือ

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ 30 กันยายน 2565 ในระบบ GFMS 0.00

2. บัญชีเงินฝากธนาคาร

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ 30 กันยายน 2565 ในระบบ GFMS

ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

-บัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อนำส่งคลัง (1101020601) 0.00

ธนาคารกรุงไทย สาขาปากน้ำโพ

-บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินงบประมาณ) (1101020603) 0.00

ธนาคารกรุงไทย สาขาปากน้ำโพ

-บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน (1101030101) 0.00

ธนาคารกรุงไทย สาขาปากน้ำโพ

-บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เงินบำรุง) (1101030102) 1,732,429.72

ธนาคารกรุงไทย สาขาปากน้ำโพ

3. บัญชีเงินฝากคลัง

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ 30 กันยายน 2565 ในระบบ GFMS

- เงินประกันอื่น (เงินประกันสัญญา) 0.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลายมือชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสมจิต กลิ่นชะเอม)

นายช่างเทคนิคอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่แทน  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓

## รายงานกระทบบยอดเงินฝากธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3 หน่วยเบิกจ่าย 2100700010

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาปากน้ำโพ เลขที่บัญชี 628-048248-0

กับชื่อบัญชีแยกประเภทเงินฝากออมทรัพย์(เงินบำรุง) รหัสบัญชี....1101030102.....(รหัส Zbank) 006104

ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

หน่วย : บาท

695,945.87

ยอดคงเหลือตามรายงานการแสดงผลยอดบัญชีแยกประเภททั่วไป

|            |                                                                          |   |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|---|--|
| <b>หัก</b> | เงินฝากระหว่างทาง                                                        | - |  |
|            | หน่วยงานบันทึกเงินฝากสูงไป                                               | - |  |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคาร                                                       | - |  |
|            | เช็คคืน                                                                  | - |  |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคารที่ธนาคารบันทึกซ้ำ                                     | - |  |
|            | ธนาคารนำเช็คของหน่วยงานอื่นมาหักบัญชีของหน่วยงาน                         | - |  |
| <b>บวก</b> | เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำมาขึ้นเงิน                                      | - |  |
|            | หน่วยงานบันทึกการจ่ายเงินสูงไป                                           | - |  |
|            | ดอกเบี้ยรับ                                                              | - |  |
|            | รับเงินค่าสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ยังไม่ได้บันทึกบัญชีในระบบ GFMIS วันที่ | - |  |

ยอดคงเหลือตามใบแจ้งยอดธนาคาร (Bank Statement)

695,945.87

หมายเหตุ : เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำมาขึ้นเงิน

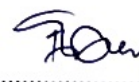
| เลขที่เช็ค | จำนวนเงิน | วันที่สั่งจ่าย | วันที่ขึ้นเงิน | จำนวนเงิน |
|------------|-----------|----------------|----------------|-----------|
| 1          |           |                |                |           |
| 2          |           |                |                |           |
| 3          |           |                |                |           |



ผู้จัดทำ

(นางสาวสุวรรณา บัวขาว)

นักวิชาการเงินและบัญชี



ผู้ตรวจสอบ

(นางนิตยา คุ่มปาน)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสมชิต กลิ่นชะเอม)

นายช่างเทคนิคอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

หมายเหตุ บัญชีแยกประเภท 1101030102 มี2 บัญชีเลขที่ 628-1-20114-0 และเลขบัญชี 628-0-48248-0

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

รายงานกระทบยอดเงินฝากธนาคาร นอกงบประมาณ

ธนาคาร กรุงไทย จำกัด สาขาปากน้ำโพ เลขบัญชี 628-0-20114-0 (006011)

กับ

ชื่อบัญชีแยกประเภท เงินฝากธนาคารออมทรัพย์ (เงินบำรุง) รหัสบัญชี 1101030102

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

บาท

ยอดคงเหลือตามรายงานการแสดงยอดบัญชีแยกประเภททั่วไป

1,052,376.57

ยอดคงเหลือตามใบแจ้งยอดธนาคาร (Bank Statement)

1,052,376.57

หมายเหตุ เช็คที่ผู้มีสิทธิ์ยังไม่นำไปขึ้นเงิน

| เช็คลงวันที่ | เลขที่เช็ค | ผู้รับเงิน         |           |              |
|--------------|------------|--------------------|-----------|--------------|
| 28 ก.ย. 65   | 10366235   | ร้านทิศทางการพิมพ์ | 14,850.00 |              |
| 28 ก.ย. 65   | 10366236   | นายจำนอง มาพิจารณา | 24,750.00 |              |
| 28 ก.ย. 65   | 10366237   | กรมสรรพากร         | 431.40    |              |
|              |            |                    | 40,031.40 | 1,012,345.17 |

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลายมือชื่อ



หัวหน้าหน่วยงาน

(นายอุทิศ จิตเงิน)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน  
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

หน่วยเบิกจ่าย 2100700010

รายงานกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาปากน้ำโพ เลขที่บัญชี 628-6031-693

รหัสบัญชี 1101020601 ชื่อบัญชีแยกประเภทเงินฝากธนาคารเพื่อการรับเงินฝากเครื่อง EDC

ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

หน่วย : บาท

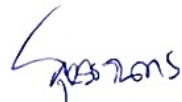
ยอดคงเหลือตามรายงานการแสดงยอดบัญชีแยกประเภททั่วไป

|            |                                                  |   |   |
|------------|--------------------------------------------------|---|---|
| <b>หัก</b> | เงินฝากระหว่างทาง                                | - |   |
|            | หน่วยงานบันทึกเงินฝากสูงไป                       | - |   |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคาร                               | - |   |
|            | เช็คคืน                                          | - |   |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคารที่ธนาคารบันทึกช้า             | - |   |
|            | ธนาคารนำเช็คของหน่วยงานอื่นมาหักบัญชีของหน่วยงาน | - |   |
| <b>บวก</b> | เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำมาขึ้นเงิน              | - |   |
|            | หน่วยงานบันทึกการจ่ายเงินสูงไป                   | - |   |
|            | ดอกเบี้ยรับ                                      | - |   |
|            | เงินฝากที่ไม่ทราบชื่อผู้ฝาก                      | - | - |

ยอดคงเหลือตามใบแจ้งยอดธนาคาร (Bank Statement)

หมายเหตุ : เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำมาขึ้นเงิน

| เลขที่เช็ค | จำนวนเงิน | วันที่สั่งจ่าย | วันที่ขึ้นเงิน |
|------------|-----------|----------------|----------------|
| 1          |           |                |                |
| 2          |           |                |                |
| 3          |           |                |                |



ผู้จัดทำ

(นางสาวสุวรรณกร บัวขาว)

นักวิชาการเงินและบัญชี



ผู้ตรวจสอบ

(นางนิตยา คุ่มปาน)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสมชิต กลิ่นชะเอม)

นายช่างเทคนิคอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

## หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

หน่วยเบิกจ่าย 2100700010

รายงานกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาปากน้ำโพ เลขที่บัญชี 628-6030-476

รหัสบัญชี 1101020601 ชื่อบัญชีแยกประเภทเงินฝากธนาคารเพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

หน่วย : บาท

ยอดคงเหลือตามรายงานการแสดงยอดบัญชีแยกประเภททั่วไป

|            |                                                  |   |   |
|------------|--------------------------------------------------|---|---|
| <u>หัก</u> | เงินฝากระหว่างทาง                                | - |   |
|            | หน่วยงานบันทึกเงินฝากสูงไป                       | - |   |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคาร                               | - |   |
|            | เช็คคืน                                          | - |   |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคารที่ธนาคารบันทึกซ้ำ             | - |   |
|            | ธนาคารนำเช็คของหน่วยงานอื่นมาหักบัญชีของหน่วยงาน | - | - |
| <u>บวก</u> | เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำมาขึ้นเงิน              | - |   |
|            | หน่วยงานบันทึกการจ่ายเงินสูงไป                   | - |   |
|            | ดอกเบี้ยรับ                                      | - |   |
|            | เงินฝากที่ไม่ทราบชื่อผู้ฝาก                      | - | - |

ยอดคงเหลือตามใบแจ้งยอดธนาคาร (Bank Statement)

หมายเหตุ : เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำมาขึ้นเงิน

| เลขที่เช็ค | จำนวนเงิน | วันที่สั่งจ่าย | วันที่ขึ้นเงิน |
|------------|-----------|----------------|----------------|
| 1          |           |                |                |
| 2          |           |                |                |
| 3          |           |                |                |



ผู้จัดทำ

(นางสาวสุวรรณกร บัวขาว)

นักวิชาการเงินและบัญชี



ผู้ตรวจสอบ

(นางนิตยา คุ่มปาน)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสมชิต กลิ่นชะเอม)

นายช่างเทคนิคอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

## หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

หน่วยเบิกจ่าย 2100700010

## รายงานกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาปากน้ำโพ เลขที่บัญชี 628-6005-323 บัญชีกระแสรายวัน

รหัสบัญชี 1101020603 ชื่อบัญชีแยกประเภท เงินฝากธนาคารในงบประมาณ

ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

ยอดคงเหลือตามรายงานการแสดงยอดบัญชีแยกประเภททั่วไป

|            |                                                  |   |   |
|------------|--------------------------------------------------|---|---|
| <b>หัก</b> | เงินฝากระหว่างทาง                                | - |   |
|            | หน่วยงานบันทึกเงินฝากสูงไป                       | - |   |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคาร                               | - |   |
|            | เช็คคืน                                          | - |   |
|            | ค่าธรรมเนียมธนาคารที่ธนาคารบันทึกช้า             | - |   |
|            | ธนาคารนำเช็คของหน่วยงานอื่นมาหักบัญชีของหน่วยงาน | - | - |
| <b>บวก</b> | เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำมาขึ้นเงิน              | - |   |
|            | หน่วยงานบันทึกการจ่ายเงินสูงไป                   | - |   |
|            | ดอกเบี้ยรับ                                      | - |   |
|            | เงินฝากที่ไม่ทราบชื่อผู้ฝาก                      | - | - |

ยอดคงเหลือตามใบแจ้งยอดธนาคาร (Bank Statement)

หมายเหตุ :

| เลขที่เช็ค | จำนวนเงิน | วันที่สั่งจ่าย | วันที่ขึ้นเงิน | ผู้รับเงิน |
|------------|-----------|----------------|----------------|------------|
| 1          |           |                |                |            |
| 2          |           |                |                |            |
| 3          |           |                |                |            |



ผู้จัดทำ

(นางสาวสุวรรณกร บัวขาว)

นักวิชาการเงินและบัญชี



ผู้ตรวจสอบ

(นางนิตยา คุ่มปาน)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสมชิต กลิ่นชะเอม)

นายช่างเทคนิคอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3