

ที่ สธ ๐๗๑๘/๗๔๗



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓  
๕๑๖/๑๗ ตำบลนครสวรรค์ตกอำเภอเมือง  
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งรายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดนครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน จำนวน ๖ ฉบับ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓ ขอส่งรายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๔ ของเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดนครสวรรค์  
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สุวรรณประทีป)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

โทร. ๐-๕๖๒๒-๑๒๘๙

โทรสาร. ๐-๕๖๒๒-๑๙๘๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [nasmec@gmail.com](mailto:nasmec@gmail.com)

เว็บไซต์ <http://dom.hss.moph.go.th>



1426

สายด่วน  
nsu aua











รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 2107 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000002100700010 ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

ประจำงวด 1 ประจำปี 2564

บัญชีแยกประเภท	ยอดยกมา	เดบิต	เครดิต	ยอดยกไป
5105010107 ค่าเสื่อม-สิ่งปลูกฯ	0.00	42,794.24	0.00	42,794.24
5105010109 ค่าเสื่อม-ค.ตมจ.	0.00	35,919.24	0.00	35,919.24
5105010111 ค่าเสื่อม-ค.ยานพาหนะ	0.00	91,404.70	0.00	91,404.70
5105010113 ค่าเสื่อม-ค.ไฟฟ้า	0.00	116,683.22	0.00	116,683.22
5105010115 ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	0.00	7,527.55	0.00	7,527.55
5105010121 ค่าเสื่อม-ค.ก่อสร้าง	0.00	453.26	0.00	453.26
5105010127 ค่าเสื่อม-ค.คอมพิวเตอร์	0.00	13,608.94	0.00	13,608.94
5105010131 ค่าเสื่อม-ค.ครุฑ	0.00	617.24	0.00	617.24
5210010103 T/E-โอนร/ค/ค.ไ้หนัก.	0.00	968,023.00	0.00	968,023.00
6303010101 Conv อาคารพัก	0.00	0.00	0.00	0.00
6303010102 ConvAcc-Depre อาคารพ	0.00	0.00	0.00	0.00
6304010101 Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6304010102 Conv อาคารประ โยชนอ	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010101 ConvAcc-Depre อาคารส	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010102 ConvAcc-Depre อาคารป	0.00	0.00	0.00	0.00
6309010101 Conv ไฟฟ้าและวิทยุ	0.00	0.00	0.00	0.00
6309010102 ConvAcc-Depre ไฟฟ้า	0.00	0.00	0.00	0.00
6310010101 Conv โฆษณาและเผยแพร่	0.00	0.00	0.00	0.00

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 2107 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000002100700010 ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

ประจํางวด 1 ประจำปี 2564

บัญชีแยกประเภท	ยอดยกมา	เดบิต	เครดิต	ยอดยกไป
6310010102 Conv Acc-Depre โฉมถนน	0.00	0.00	0.00	0.00
6312010101 Conv โรงงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6312010102 Conv Acc-Depre โรงงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6316010101 Conv คอมพิวเตอร์	0.00	0.00	0.00	0.00
6316010102 Conv Acc-Depre คอมพิวเตอร์	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมหน่วยเบิกจ่าย 2100700010	0.00	8,058,497.46	(8,058,497.46)	0.00