

ที่ สธ ๐๗๑๘/๑๐๑๓



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๕๑๖/๑๗ ตำบลนครสวรรค์ตกอำเภอเมือง
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๓) ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งรายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดนครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน จำนวน ๗ ฉบับ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓ ขอส่งรายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๔ ของเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ เพื่อให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดนครสวรรค์
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สุวรรณประทีป)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

โทร. ๐-๕๖๒๒-๑๒๘๙

โทรสาร. ๐-๕๖๒๒-๑๙๘๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nasmec@gmail.com

เว็บไซต์ <http://do๓.hss.moph.go.th>



1426

สายด่วน
nsu avd.



รายงานงบทดลองหน่วยบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 2107 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รหัสหน่วยบิกจ่าย 000002100700010 ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3

ประจำงวด 1 ประจำปี 2564

บัญชีแยกประเภท	แสดงรวม	เดบิต	เครดิต	ยอดคงไว้
6305010101 ConvAcc-Depre อากาศ	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010102 ConvAcc-Depre อากาศ	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
6310010102 ConvAcc-Depre โฆษณา	0.00	0.00	0.00	0.00
6312010101 Conv โรงงน	0.00	0.00	0.00	0.00
6312010102 ConvAcc-Depre โรงงน	0.00	0.00	0.00	0.00
6316010101 Conv คอมพิวเตอร์	0.00	0.00	0.00	0.00
6316010102 ConvAcc-Depre คอมพิวเตอร์	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมหน่วยบิกจ่าย 2100700010	0.00	8,128,278.67	(8,128,278.67)	0.00