

เรื่องที่ ๒.๒ การแสดงรายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลองประจำปีเดือนกันยายน ๒๕๖๑

รายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย
ชื่อหน่วยเบิกจ่าย โรงพยาบาลสุโขทัย
ณ วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(หน่วย : บาท)

๑. บัญชีเงินสดในมือ

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ในระบบ GFMIS

๐

๒. บัญชีเงินฝากธนาคาร

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ในระบบ GFMIS

- บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินงบประมาณ) (๑๑๐๑๐๒๐๖๐๓)

๑,๖๑๗,๕๖๙.๗๔

ธนาคารกรุงไทย สาขา สุโขทัย เลขที่บัญชี ๙๑๔-๐๐๐๓-๘

- บัญชีเงินฝากไม่มีรายตัว (๑๑๐๑๐๓๐๑๙๙)

วัตถุประสงค์ในการฝากเพื่อ.....ระบุวัตถุประสงค์...ประกอบบัญชีเงินฝาก:

ธนาคาร.....สาขา.....

๓. บัญชีเงินฝากคลัง

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ในระบบ GFMIS

๗๖๖,๖๖๒.๘๕

ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

- เงินฝากที่ถือไว้ใช้จ่ายเพื่อ.....ระบุวัตถุประสงค์.....

- เงินรับฝากอื่น

- เงินฝากเพื่อบูรณะทรัพย์สิน

