



บันทึกข้อความ

23961

กองคลัง กรมอนามัย
รับที่ 67160
วันที่ 21 กย 2565
เวลา 10.59

ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน โทร.๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๒

ที่ สธ ๐๗๒๒.๐๒/๑๗๓๗

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งคืนงบประมาณ งบดำเนินงาน แผนงานบุคลากรภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา มีความประสงค์ส่งคืนงบประมาณ งบดำเนินงาน แผนงานบุคลากร ภาครัฐ จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) และได้เสร็จสิ้นการเบิกค่าใช้จ่ายเดือน กันยายน ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ธีรพงษ์ รอกา

(นางสาวอัสวานีย์ รอกา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์

ผู้อำนวยการกองคลัง กรมอนามัย

(นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองคลัง กรมอนามัย

PC๒๖๓/๕

คุณภัทรา/ตงเนโน

จกน

๒๑๙๖๕

ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่
NEW GOVERNMENT FISCAL MANAGEMENT INFORMATION SYSTEM

ชื่อผู้ใช้: ทัตติยา นาคะแก้ว ตำแหน่ง: นักวิชาการเงินและบัญชี สังกัด: กรมธนารักษ์

สร้าง ยกเลิก ค้นหา

โอน/เปลี่ยนแปลงงบประมาณ โดยส่วนกลาง - เดือนปัจจุบัน (จ.ง.บ.)

สำหรับเอกสารโอนงบปี ๒๕๖๕

เลขที่เอกสารโอนงบประมาณ	2000342542	สถานะ	ผ่านรายการ					
ผู้บันทึกรายการ	A21009000001101							
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลผู้ส่ง	ข้อมูลผู้รับ						
รหัสหน่วยงาน	21009 กรมอนามัย	วันที่เอกสาร	21 กันยายน 2565					
ปีบัญชี	2565	วันที่ผ่านรายการ	21 กันยายน 2565					
ประเภทเอกสาร	2100 - จัดสรร/โอนระดับกอง	หมายเลขอ้างอิง						
เหตุผล	2101 - การจัดสรรหรือการโอนงปม./พรก.เงินกู้ ของส่วนราชการไปยัง	ผลรวมผู้ส่ง	12,500.00 บาท					
ผู้รับผิดชอบ	จำพิง	ผลรวมผู้รับ	12,500.00 บาท					
คำอธิบาย	โอนเงินคืนแผนบุคลากรภาครัฐ จาก คอ.12 ให้ กรมอนามัย							
ผู้ส่ง								
จำนวนเงินรวมผู้ส่งทั้งหมด	12,500.00 บาท	จำนวนรายการทั้งหมด	1					
ชื่อ	ชื่อหน่วยงาน	เลขที่เอกสาร	รหัสโอนงบ	รายการผู้ส่ง/ผู้รับ	เงินโอน	เลขโอนงบผู้ส่ง/ผู้รับ	จำนวนเงิน	วันที่โอน
<input type="checkbox"/>	DGEN	6511200	21009140009002000000	5000	P9500	2100900032	12,500.00	
ผู้รับ								
จำนวนเงินรวมผู้รับทั้งหมด	12,500.00 บาท	จำนวนรายการทั้งหมด	1					
ชื่อ	ชื่อหน่วยงาน	เลขที่เอกสาร	รหัสโอนงบ	รายการผู้ส่ง/ผู้รับ	เงินโอน	เลขโอนงบผู้ส่ง/ผู้รับ	จำนวนเงิน	วันที่โอน
<input type="checkbox"/>	DGEN	6511200	21009140009002000000	5000	P1000	2100900000	12,500.00	