

สรุปรายการใบแจ้งหนี้ ใบสำคัญหรือเอกสารแสดงภาระผูกพันที่ต้องชำระคืนแก่เจ้าหนี้หรือผู้มีสิทธิที่ยังไม่ได้จ่ายเงิน

บัญชีเงินประกันอื่น รหัสบัญชีแยกประเภท 2112010199

รหัสหน่วยงาน : 21009

หน่วยเบิกจ่าย : 2100900032 ศูนย์อนามัยที่ 12

รหัสจังหวัด : P9500

ข้อมูลจากรายงานในระบบ GFMIS							หลักฐานแสดงภาระผูกพัน			ผลต่าง
วันที่ ผ่านรายการ	เลขที่เอกสาร	ประเภท เอกสาร	การอ้างอิง	คำอธิบาย	ศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน (1)	เลขที่เอกสาร	วันที่	จำนวนเงิน (2)	(1) - (2)
28 ธ.ค. 63	21-1000002747	RB	R640000001	รับเงินประกันสัญญาค่าครุภัณฑ์การแพทย์(ตู้แช่เย็นทาง การแพทย์)จำนวน 1 ตู้@530000 ของบริษัท เนวิโซเนนซ์	2100900032	26,500.00	บร.2930/07	28 ธ.ค. 63	26,500.00	0.00
9 พ.ย. 65	23-1000000286	RB	R660000002	รับเงินประกันสัญญา 5 % ของค่าจ้าง -ค่าเช่าเครื่องตรวจวัด ระดับสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติ สำหรับการตรวจคัดกรอง ทารกกลุ่มดาวน์ (Quadruple test)พร้อมชุดน้ำยาตรวจ วิเคราะห์จำนวน 4500 test -บริษัท ดับเบิล เอส ไดแอนด์คอนอส ติคส์ จำกัด	2100900032	213,750.00	บร.3895/01	8 พ.ย. 22	213,750.00	0.00
รวม						240,250.00	รวม		240,250.00	0.00

หมายเหตุ : แสดงเฉพาะรายการยอดคงเหลือบัญชีเงินประกันอื่น(2112010199)ในงบทดลอง ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566