



ที่ อบ ๐๐๓๐/๙๙๒๕

ถึง สำนักงานประกันสังคม

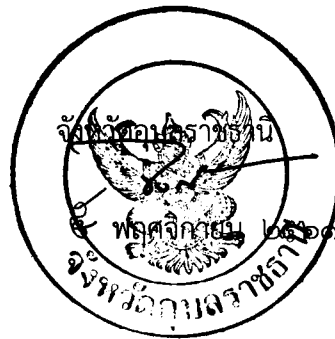
จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนารายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS ประจำเดือน
ตุลาคม ๒๕๖๑ มาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือถึงสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาค
๒. สำเนางบทดลองประจำเดือน จากระบบ GFMIS
๓. สำเนารายงานแสดงยอดงบประมาณตามหน่วยรับงบประมาณ จากระบบ GFMIS
๔. สำเนารายงานเงินคงเหลือประจำวัน - แบบสรุป จากระบบ GFMIS
๕. สำเนารายงานเงินคงเหลือประจำวัน ตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ พ.ศ.๒๕๕๑
๖. สำเนารายงานงบทะขอยอดเงินฝากธนาคาร และสำเนารายงาน Bank

Statement

๗. สำเนารายงานรายได้แผ่นดิน (ถ้ามี) จากระบบ GFMIS
๘. สำเนารายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง (ถ้ามี) จากระบบ GFMIS

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



สำนักงานประกันสังคมจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๕๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร. ๐-๕๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๐๒



ที่ อบ ๐๐๓๐/๙๔/๒๖

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพลไชย อบ ๓๔๐๐๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

อ้างถึง หนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๒๓.๓/ว ๒๖๔ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานสถานการณ์ใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน - ฉบับ
๓. รายงานจัดเก็บและนำส่งรายได้แผ่นดินของตนเอง	จำนวน - ฉบับ
๔. รายงานเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน - ฉบับ
๕. รายงานเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน - ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางขอให้ส่วนราชการส่งรายงานประจำเดือนให้สำนักงาน
การตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาค ภายในวันที่ ๗ ของเดือนถัดไป นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งรายงานประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจงกล เหมือนโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๒

จังหวัดอุบลราชธานี/งาน/ฝ่าย.....
๑๐๕ พย. ๒๕๖๑

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 1706 สนง. ประกันสังคม

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 00000170600035 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี

ประจำงวด 1 ประจำปี 2562

1101020603	ฝ. ธนาคาร-ในงบปม.	0.00	101,350.00	(101,350.00)	0.00
1102050124	ค้างรับจาก บก.	0.00	101,350.00	(101,350.00)	0.00
1205020101	อาคารสำนักงาน	4,777,290.00	0.00	0.00	4,777,290.00
1205020103	คสช. อาคาร สนง.	(2,729,880.00)	0.00	(19,321.07)	(2,749,201.07)
1206040101	ครุภัณฑ์โฆษณา	36,870.00	0.00	0.00	36,870.00
1206040103	คสช. ครุภัณฑ์โฆษณา	(16,730.40)	0.00	(391.44)	(17,121.84)
2101010102	จน. การค้า-ภายนอก	0.00	0.00	0.00	0.00
2102040102	ใบสำคัญค้ำจ่าย	0.00	101,350.00	(101,350.00)	0.00
2116010199	หนี้สินหมุนเวียนอื่น	0.00	0.00	0.00	0.00
3101010101	ร/ค สูงค่าของ. สุทธิ	232,098.75	0.00	0.00	232,098.75
3102010101	ร/ค สูงค่าของ. สะสม	2,477,641.65	0.00	0.00	2,477,641.65
3105010101	ทุนของหน่วยงาน	(4,777,290.00)	0.00	0.00	(4,777,290.00)
4307010103	TR-รับงบบุคลากร	0.00	0.00	(39,320.00)	(39,320.00)
4307010105	TR-รับงบดำเนินงาน	0.00	0.00	(39,500.00)	(39,500.00)
4307010108	TR-รับงบกลาง	0.00	0.00	(22,530.00)	(22,530.00)
5101010115	ค่าตอบแทนพนง.ราชการ	0.00	39,320.00	0.00	39,320.00
5101020106	เงินสมทบป.ป.ส.-Rel	0.00	1,500.00	0.00	1,500.00
5101020108	ค่าเช่าบ้าน	0.00	38,000.00	0.00	38,000.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง

[Signature]

(นางสาวจกกล เหมอินโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 1 ประจำปี 2562

5101030101	เงินช่วยเหลือการศึกษานานาชาติ	0.00	19,800.00	0.00	19,800.00
5101030205	ค่ารักษา-นอก-รพ.รัฐ	0.00	2,730.00	0.00	2,730.00
5105010103	ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	0.00	19,321.07	0.00	19,321.07
5105010115	ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	0.00	391.44	0.00	391.44
6304010101	Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010101	Conv Acc-Depre อาคารส	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมหน่วยเบิกจ่าย	1700600055	0.00	425,112.51	(425,112.51)	0.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง



(นางสาวจกกล เหมอินโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี