



ที่ อบ ๐๐๓๐/ ๐๐๐๐/๗๕

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี
ถนนพลชัย อบ ๓๔๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุดรธาธานี

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. จบทดลองประจำเดือน ธันวาคม 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

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี ขอส่งรายงานประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจงกล เหมือนโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๒

.....หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย.....
.....เจ้าหน้าเรื่อง.....
๕๓ ม.ค. ๒๕๖๒



ที่ อบ ๐๐๓๐/๐๐๐๐๗๒

ถึง สำนักงานประกันสังคม

จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนารายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS ประจำเดือน ธันวาคม 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. สำเนารายงานงบทดลองยอดเงินฝากธนาคาร และสำเนารายงาน Bank

Statement

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



สำนักงานประกันสังคมจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๒

.....
.....
..... ๗ ม.ค. ๒๕๖๒

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 1706 สม.ง.ประกันสังคม

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 0000017006000055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี

ประจำงวด 3 ประจำปี 2562

หน้าที่ 1 จากทั้งหมด 2
วันที่พิมพ์ 11 มกราคม

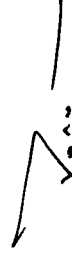
1101020603	ง/ฝ ธนาคาร-ในงบ.	0.00	80,570.00	(80,570.00)	0.00
1102050124	ค้างรับจาก บก.	0.00	80,570.00	(80,570.00)	0.00
1205020101	อาคารสำนักงาน	4,777,290.00	0.00	0.00	4,777,290.00
1205020103	คตส. อาคาร สม.ง.	(2,767,898.88)	0.00	(19,321.07)	(2,787,219.95)
1206040101	ครุภัณฑ์โฆษณา	36,870.00	0.00	0.00	36,870.00
1206040103	คตส. ครุภัณฑ์โฆษณา	(17,500.62)	0.00	(391.44)	(17,892.06)
2101010102	จน. การค้า-ภายนอก	0.00	0.00	0.00	0.00
2102040102	ใบสำคัญค้างจ่าย	0.00	80,570.00	(80,570.00)	0.00
2116010199	หนี้สินหมุนเวียนอื่น	0.00	0.00	0.00	0.00
3101010101	ร/คสูงค้างคง.สุทธิ	232,098.75	0.00	0.00	232,098.75
3102010101	ร/คสูงค้างคง.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	(78,640.00)	0.00	(39,320.00)	(117,960.00)
4307010105	TR-รับงบดำเนินงาน	(75,500.00)	0.00	(40,500.00)	(116,000.00)
4307010108	TR-รับงบกลาง	(24,930.00)	0.00	(750.00)	(25,680.00)
5101010115	ค่าตอบแทนพนง.ราชการ	78,640.00	39,320.00	0.00	117,960.00
5101020106	เงินสมทบโปส-Rei	3,000.00	1,500.00	0.00	4,500.00
5101020108	ค่าเช่าบ้าน	72,500.00	39,000.00	0.00	111,500.00
				ข้อรับรองว่าถูกต้อง	
				✓	

(นางสาวจกกล เหมอินโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานงบทดลองหน่วยจ่ายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 3 ประจำปี 2562

5101030101	เงินช่วยเหลือการศึกษานูตร	22,200.00	0.00	0.00	22,200.00
5101030205	ค่ารักษา-นอก-รพ.รัฐ	2,730.00	750.00	0.00	3,480.00
5105010103	ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	38,018.88	19,321.07	0.00	57,339.95
5105010115	ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	770.22	391.44	0.00	1,161.66
6304010101	Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010101	Conv Acc-Depre อาคาร	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมหน่วยเบิกจ่าย	1700600055	0.00	341,992.51	(341,992.51)	0.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง



(นางสาวจกมล เหมอินโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี