



ที่ อบ ๐๐๓๐/๙๓๘

ถึง สำนักงานประกันสังคม

จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนารายงานประจำเดือนจากระบบ GFMS ประจำเดือน
มกราคม ๒๕๖๒ มาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

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

Statement

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



สำนักงานประกันสังคมจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๒

.....หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย.....
.....๑๕/๑.....
.....๕/กพ. ๒๕๖๒.....



ที่ อบ ๐๐๓๐/๙๙๙

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพลชัย อบ ๓๔๐๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. จบทดลองประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒	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 มกราคม ๒๕๖๒
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจงกล เหมือนโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๐๒

หัวหน้างาน/งานนาย
๙-๕ กพ. ๒๕๖๒

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี

ประจำงวด 4 ประจำปี 2562

บัญชีรายจ่าย	งบกลาง	งบเงินอุดหนุน	งบเงินอุดหนุน	งบเงินอุดหนุน
1101020603	งบ/ธนาคาร-ใบปม.	0.00	80,220.00	(80,220.00)
1102050124	ค้างรับจาก บก.	0.00	80,220.00	(80,220.00)
1205020101	อาคารสำนักงาน	4,777,290.00	0.00	0.00
1205020103	คตส. อาคาร สนง.	(2,787,219.95)	0.00	(19,321.06)
1206040101	ครุภัณฑ์โฆษณา	36,870.00	0.00	0.00
1206040103	คตส ครุภัณฑ์โฆษณา	(17,892.06)	0.00	(391.44)
2101010102	จ/น การค้า-ภายนอก	0.00	0.00	0.00
2102040102	ใบสำคัญค้ำจ่าย	0.00	80,220.00	(80,220.00)
2116010199	หนี้สินหมุนเวียนอื่น	0.00	0.00	0.00
3101010101	ร/คสูงค่าคงจ.สุทธิ	232,098.75	0.00	0.00
3102010101	ร/คสูงค่าคงจ.สะสม	2,477,641.65	0.00	0.00
3105010101	ทุนของหน่วยงาน	(4,777,290.00)	0.00	(4,777,290.00)
4307010103	TR-รับงบบุคลากร	(117,960.00)	0.00	(157,280.00)
4307010105	TR-รับงบดำเนินงาน	(116,000.00)	0.00	(152,000.00)
4307010108	TR-รับงบกลาง	(25,680.00)	0.00	(30,580.00)
5101010115	ค่าตอบแทนพนง.ราชการ	117,960.00	39,320.00	157,280.00
5101020106	เงินสมทบป/ส-Rel	4,500.00	1,500.00	6,000.00
5101020108	ค่าเช่าบ้าน	111,500.00	34,500.00	146,000.00

(นางสาวจกมล เทื่อนโพธิ์)

ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานงบดุลของหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 4 ประจำปี 2562

บัญชีรายจ่าย	งบกลาง	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบอุดหนุน
5101030101 เงินช่วยการศึกษาบุตร	22,200.00	0.00		22,200.00
5101030205 ค่ารักษา-นอก-รพ.รัฐ	3,480.00	4,900.00		8,380.00
5105010103 ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	57,339.95	19,321.06		76,661.01
5105010115 ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	1,161.66	391.44		1,553.10
6304010101 Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00		0.00
6305010101 ConvAcc-Depre อาคารส	0.00	0.00		0.00
รวมหน่วยเบิกจ่าย	0.00	340,592.50		(340,592.50)
1700600055				0.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง

[Signature]

(นางสาวอภิลักษณ์ เหมอินโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี