



ที่ อบ ๐๐๓๐/๒๐๕๖

ถึง สำนักงานประกันสังคม

จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนารายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS ประจำเดือน
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ 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



ที่ อบ ๐๐๓๐/๒๐๕๑

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี
ถนนพลชัย อบ ๓๔๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุดรธาธานี

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. จบทดลองประจำเดือน กุมภาพันธ์ 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

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี ขอส่งรายงานประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา เจียรกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๒

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี

ประจำงวด 5 ประจำปี 2562

บัญชีเบิกจ่าย	งบทดลอง	งบปี	งบปี	งบปี
1101020603	ง/ส.ธนาคาร-ใบปม.	0.00	111,670.00	(86,670.00)
1102050124	ค้างรับจาก บก.	0.00	111,670.00	(111,670.00)
1205020101	อาคารสำนักงาน	4,777,290.00	0.00	0.00
1205020103	คตส. อาคาร สนง.	(2,806,541.01)	0.00	(17,451.29)
1206040101	ครุภัณฑ์โฆษณา	36,870.00	0.00	0.00
1206040103	คตส. ครุภัณฑ์โฆษณา	(18,283.50)	0.00	(353.52)
2101010102	จน. การค้า-ภายนอก	0.00	0.00	0.00
2102040102	ใบสำคัญค้ำจ่าย	0.00	86,670.00	(111,670.00)
2116010199	หนี้สินหมุนเวียนอื่น	0.00	0.00	0.00
3101010101	ร/คสูงค่าคง.สุทธิ	232,098.75	0.00	0.00
3102010101	ร/คสูงค่าคง.สะสม	2,477,641.65	0.00	0.00
3105010101	ทุนของหน่วยงาน	(4,777,290.00)	0.00	0.00
4307010103	TR-รับงบบุคลากร	(157,280.00)	0.00	(47,170.00)
4307010105	TR-รับงบดำเนินงาน	(152,000.00)	0.00	(39,500.00)
4307010108	TR-รับงบกลาง	(30,580.00)	0.00	(25,000.00)
5101010115	ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	157,280.00	47,170.00	0.00
5101020106	เงินสมทบป.ส.-Rel	6,000.00	1,500.00	0.00
5101020108	ค่าเช่าบ้าน	146,000.00	38,000.00	0.00
				184,000.00

ผู้รับรองว่าถูกต้อง

(นายพอลา เขียวกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีหัวหน้ากองการ รักษาการหัวหน้ากอง

ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานงบแสดงหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม

หน้าที่ 2 จากทั้งหมด 2
วันที่พิมพ์ 04 มีนาคม 2562

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 5 ประจำปี 2562

งบรายจ่าย	งบรายจ่าย	งบรายจ่าย	งบรายจ่าย	งบรายจ่าย
5101030101 เงินช่วยเหลือการศึกษานูตริ	22,200.00	0.00	0.00	22,200.00
5101030205 ค่ารักษา-นอก-รพ.รัฐ	8,380.00	0.00	0.00	8,380.00
5101040202 เงินช่วยเหลือการศึกษานูตริ	0.00	25,000.00	0.00	25,000.00
5105010103 ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	76,661.01	17,451.29	0.00	94,112.30
5105010115 ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	1,553.10	353.52	0.00	1,906.62
6304010101 Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010101 ConvAcc-Depre อาคารส	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมหน่วยเบิกจ่าย 170600055	0.00	439,484.81	(439,484.81)	0.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง



(นายอนุชนา เขียวกุล)
ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ผู้ใช้ข้อมูลการ รักษาพยาบาล
ประจำสำนักงานประกันสังคมอุบลราชธานี