



ที่ อบ ๐๐๓๐/๕๔/๖๐

ถึง สำนักงานประกันสังคม

จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนารายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS ประจำเดือน มิถุนายน 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 ๑๐๔

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๑๑

..... - ๕ ก.ค. ๒๕๖๒
.....
..... ๕ ก.ค. ๒๕๖๒



ที่ อบ ๐๐๓๐/๕๔๒๓

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี
ถนนพลชัย อบ ๓๔๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุดรธาธานี

อ้างถึง หนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๒๓.๓/ว ๒๖๔ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. จบทดลองประจำเดือน มิถุนายน 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 มิถุนายน ๒๕๖๒
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจกกล เหมือนโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุดรธาธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๑๑

..........
..........

รายงานงบดุลของหน่วยงายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สม.ประกันสังคม
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 9 ประจำปี 2562

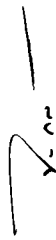
1101020603	จฬ งบการ-ในงบ.	716.66	89,190.00	(89,190.00)	716.66
1102050124	ค้ำรับจาก บก.	0.00	89,190.00	(89,190.00)	0.00
1205020101	อาคารสำนักงาน	4,777,290.00	0.00	0.00	4,777,290.00
1205020103	คสช. อาคาร สม.	(2,881,332.25)	0.00	(18,697.80)	(2,900,030.05)
1206040101	ครุภัณฑ์โฆษณา	36,870.00	0.00	0.00	36,870.00
1206040103	คสช. ครุภัณฑ์โฆษณา	(19,798.68)	0.00	(378.81)	(20,177.49)
2101010102	จ.น. การค้า-ภายนอก	0.00	0.00	0.00	0.00
2102040102	ใบสำคัญค้ำจ่าย	(716.66)	89,190.00	(89,190.00)	(716.66)
2116010199	หนี้สินหมุนเวียนอื่น	0.00	0.00	0.00	0.00
3101010101	รคสูงค่าครจ.สุทธิ	232,098.75	0.00	0.00	232,098.75
3102010101	รคสูงค่าครจ.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	(327,120.00)	0.00	(40,890.00)	(368,010.00)
4307010105	TR-รับงบดำเนินงาน	(395,263.32)	0.00	(46,800.00)	(442,063.32)
4307010108	TR-รับงบกลาง	(78,380.00)	0.00	(1,500.00)	(79,880.00)
5101010115	ค่าตอบแทนพนง.ราชการ	327,120.00	40,890.00	ขอรับรองว่าถูกต้อง	368,010.00
5101020106	เงินสมทบป.ส.-ร.ล	12,000.00	1,500.00	0.00	13,500.00
5101020108	ค่าเช่าบ้าน	383,263.32	45,300.00	0.00	428,563.32

(นางสาวจกกล เหมือนโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 9 ประจำปี 2562

5101030101	เงินร่วมการศึกษาบุตร	28,000.00	0.00	0.00	28,000.00
5101030205	ค่ารักษา-นอก-รพ.รัฐ	9,380.00	1,500.00	0.00	10,880.00
5101030208	ค่ารักษา-ใน-เอกชน	16,000.00	0.00	0.00	16,000.00
5101040202	เงินร่วมการศึกษาบุตร	25,000.00	0.00	0.00	25,000.00
5105010103	ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	151,452.25	18,697.80	0.00	170,150.05
5105010115	ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	3,068.28	378.81	0.00	3,447.09
6304010101	Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010101	Conv Acc-Depre อาคาร	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมค่าเสื่อม					

ขอรับรองว่าถูกต้อง



(นางสาวจกกล เหมือนโพธิ์)
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี