



ที่ อบ ๐๐๓๐/ ๑๑๙๙๐

ถึง สำนักงานประกันสังคม

จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนารายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS ประจำเดือน
กันยายน 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. สำเนารายงานงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร และสำเนารายงาน Bank

Statement

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



สำนักงานประกันสังคมจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๕๓๖ ต่อ ๑๑๑

- ๕ ต.ค. ๒๕๖๒

.....หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย.....
.....
.....



ที่ อบ ๐๐๓๐/๑๑๓๙/๑

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพโลชัย อบ ๓๔๐๐๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. งบทดลองประจำเดือน กันยายน 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 กันยายน ๒๕๖๒
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา เจียรกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๑๑

๕ ต.ค. ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย...../...../.....
เจ้าของเรื่อง...../...../.....

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม

หน้าที่ 1 จากทั้งหมด 2
วันที่พิมพ์ 04 ตุลาคม 2562

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 12 ประจำปี 2562

1101010101	เงินสดในมือ	0.00	0.00	0.00	0.00
1101010112	หักเงินนำส่ง	0.00	0.00	0.00	0.00
1101020603	งฟ ธนาคาร-ในงบ.	0.00	143,495.33	(143,495.33)	0.00
1102050124	หักรับจาก บก.	0.00	143,495.33	(143,495.33)	0.00
1205020101	อาคารสำนักงาน	4,777,290.00	0.00	0.00	4,777,290.00
1205020103	คสท. อาคาร สนง.	(2,938,672.19)	0.00	(18,697.81)	(2,957,370.00)
1206040101	ครุภัณฑ์โฆษณา	36,870.00	0.00	0.00	36,870.00
1206040103	คสท ครุภัณฑ์โฆษณา	(20,960.34)	0.00	(378.81)	(21,339.15)
2101010102	จ/น การค้า-ภายนอก	0.00	0.00	0.00	0.00
2102040102	ใบสำคัญหักจ่าย	0.00	143,495.33	(143,495.33)	0.00
2116010104	เบ็ดตกปลา ร่อนน้ำส่ง	0.00	0.00	0.00	0.00
2116010199	หนี้สินหมุนเวียนอื่น	0.00	0.00	0.00	0.00
3101010101	ร/คสูงค่าคงจ.สุทธิ	232,098.75	0.00	0.00	232,098.75
3102010101	ร/คสูงค่าคงจ.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	(449,790.00)	0.00	0.00	(481,967.33)
4307010105	TR-รับงบค่าดำเนินงาน	(549,163.32)	0.00	(68,548.00)	(617,711.32)
4307010108	TR-รับงบกลาง	(92,250.00)	0.00	(42,770.00)	(135,020.00)
		สรุปรับรองว่าถูกต้อง			

(นายยุทธนา วิเชียรกุล)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการนาย
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
ประจำงวด 12 ประจำปี 2562

5101010115	ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	449,790.00	32,177.33		481,967.33
5101020106	เงินสมทบป.ส.-ร.ล	16,500.00	1,248.00		17,748.00
5101020108	ค่าเช่าบ้าน	531,946.66	67,300.00		599,246.66
5101030101	เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	30,900.00	0.00		30,900.00
5101030205	ค่ารักษา-นอก-รพ.รัฐ	12,350.00	500.00		12,850.00
5101030208	ค่ารักษา-ใน-เอกชน	24,000.00	0.00		24,000.00
5101040202	เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	25,000.00	0.00		25,000.00
5101040204	ค่ารักษาน้ำบาดานนอก-รัฐ	0.00	2,110.00		2,110.00
5101040206	รักษาน้ำบาดานนอก-เอกชน	0.00	40,160.00		40,160.00
5105010103	ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	208,792.19	18,697.81		227,490.00
5105010115	ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	4,229.94	378.81		4,608.75
5209010112	T/Eเบิกเกินส่งคืน	716.66	0.00		716.66
6304010101	Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00		0.00
6305010101	ConvAcc-Depre 01การส	0.00	0.00		0.00
รวมหน่วยเบิกจ่าย	1700600055	0.00	593,857.94	(593,857.94)	0.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง



(นายยุทธนา เวียงมูล)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ จักฬาราชการแทน
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี