



ที่ อบ ๐๐๓๐/๖๖๙๕๖

ถึง สำนักงานประกันสังคม

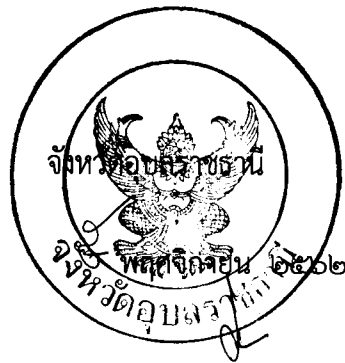
จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนารายงานประจำเดือนจากระบบ GFMIS ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ มาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

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



ที่ อบ ๐๐๓๐/ ๙๙๕/๕๕

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพลชัย อบ ๓๔๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. จบทดลองประจำเดือน ตุลาคม 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 ตุลาคม ๒๕๖๒
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา เจียรกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๕๔๓๖ ต่อ ๑๑๑

รายงานงบทดลองหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี

ประจำงวด 1 ประจำปี 2563

1101020603	ง/ฝ ธนาคาร-ในงปบ.	0.00	66,270.00	(66,270.00)	0.00
1102050124	ค้างรับจาก บค.	0.00	66,270.00	(66,270.00)	0.00
1205020101	อาคารสำนักงาน	4,777,290.00	0.00	0.00	4,777,290.00
1205020103	คตส. อาคาร สนง.	(2,957,370.00)	0.00	(19,268.28)	(2,976,638.28)
1206040101	ครุภัณฑ์โฆษณา	36,870.00	0.00	0.00	36,870.00
1206040103	คตส. ครุภัณฑ์โฆษณา	(21,339.15)	0.00	(390.36)	(21,729.51)
2101010102	จ/น การค้า-ภายนอก	0.00	0.00	0.00	0.00
2102040102	ใบสำคัญค้ำจาย	0.00	66,270.00	(66,270.00)	0.00
2116010199	หนี้สินหมุนเวียนอื่น	0.00	0.00	0.00	0.00
3101010101	ร/คสูงค่าคง.สุทธิ	232,098.75	0.00	0.00	232,098.75
3102010101	ร/คสูงค่าคง.สะสม	2,709,740.40	0.00	0.00	2,709,740.40
3105010101	ทุนของหน่วยงาน	(4,777,290.00)	0.00	0.00	(4,777,290.00)
4307010103	TR-รับงบบุคลากร	0.00	0.00	(22,220.00)	(22,220.00)
4307010105	TR-รับงบดำเนินงาน	0.00	0.00	(44,050.00)	(44,050.00)
5101010115	ค่าตอบแทนพนง.ราชการ	0.00	22,220.00	0.00	22,220.00
5101020106	เงินสมทบป.ส.-Rel	0.00	750.00	0.00	750.00
5101020108	ค่าเช่าบ้าน	0.00	43,300.00	0.00	43,300.00
5105010103	ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	0.00	19,268.28	0.00	19,268.28

(นายอนุภา เสงี่ยม)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ศึกษารายการ

ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานงบแสดงหน่วยเบิกจ่ายรายเดือน

รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี

ประจำงวด 1 ประจำปี 2563

5105010115	ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	0.00	390.36	0.00	390.36
6304010101	Conv อาคารสำนักงาน	0.00	0.00	0.00	0.00
6305010101	ConvAcc-Depre อาคาร ส	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมหน่วยเบิกจ่าย 1700600055		0.00	284,738.64	(284,738.64)	0.00

ขอรับรองว่าถูกต้อง



(นายอนุชา เขียวกุล)

ผู้อำนวยการและปลัดสำนักการ รักษาการ

ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานแสดงยอดเงินสดคงเหลือประจำวัน - แบบสรุป
รหัสหน่วยงาน 1706 สนง.ประกันสังคม
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 000001700600055 สำนักงานประกันสังคมจังหวัด อุบลราชธานี
วันที่ 31 ตุลาคม 2562

วันที่	รายการ	ยอดเงิน				ยอดเงิน				ยอดเงิน
		ยอดเงิน	ยอดเงิน	ยอดเงิน	ยอดเงิน	ยอดเงิน	ยอดเงิน	ยอดเงิน	ยอดเงิน	
	ยอดเงิน									
ยอดคงเหลือยกมาต้นงวด										0.00
ยอดคงเหลือยกไปปลายงวด										0.00

รวมยอดเงินคงเหลือ

๑๒

(นายยุทธนา เจริญกุล)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทน
ประจักษ์วิวัฒน์ บัณฑิตกุล ภาควิชาการ

