

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2019 г.

форма по ОКУД

Дата

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Тамалинская участковая больница"

по ОКПО

Пензенская область

по ОКТМО

Министерство здравоохранения Пензенской области

по ОКТО

субсидии на иные цели

Глава по БК

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия Учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб

по ОКЕИ

КОДЫ	
0503737	
22.01.2019	
01938990	
56658151	
855	
5	
383	

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	1	2	3	4	Исполнено плановых назначений				9	10
					Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	через лицевые счета		
Доходы - всего (стр. 030 + стр. 040 + стр. 050 + стр. 060 + стр. 090 + стр. 100)		010		4 465 059,08	4 464 976,52	0,00	0,00	0,00	4 464 976,52	0,00
<i>Прочие доходы</i>		100	180	4 465 059,08	4 464 976,52	0,00	0,00	0,00	4 464 976,52	82,56

Наименование показателя	1	2	3	4	Исполнено плановых назначений					9	10
					5	6	7	8	Итого		
Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	Итого	Не исполнено плановых назначений			
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд (стр. 220 + стр. 240)											
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд (стр. 241 + стр. 243 + стр. 244 + стр. 245)											
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд											
Социальное обеспечение и иные выплаты населению (стр. 320 + стр. 340 + стр. 350 + стр. 360)											
Стипендии											
		200	4 447 251,08	4 447 168,52	0,00	0,00	0,00	4 447 168,52	82,56		
		240	4 447 251,08	4 447 168,52	0,00	0,00	0,00	4 447 168,52	82,56		
		244	4 447 251,08	4 447 168,52	0,00	0,00	0,00	4 447 168,52	82,56		
		300	17 808,00	17 808,00	0,00	0,00	0,00	17 808,00	0,00		
		340	17 808,00	17 808,00	0,00	0,00	0,00	17 808,00	0,00		

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с. 6

Наименование показателя	1	Код стро-ки	Код анал-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					9	10
					через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
<i>Деяние денежных средств</i>											
<i>(стр. 591 + стр. 592)</i>											
выбытие денежных средств		590	x	-102 325,21	-102 325,21	0,00	0,00	0,00	-102 325,21	0,00	
		592	610	-102 325,21	-102 325,21	0,00	0,00	0,00	-102 325,21	0,00	

Наименование показателя	Код стр. о-ки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Изменение остатков средств	700	X	102 325,21	102 325,21	0,00	0,00	0,00	102 325,21	0,00	
увеличение остатков средств, всего (-)	710	510	0,00	-4 507 793,52	0,00	0,00	0,00	-4 507 793,52	X	
уменьшение остатков средств, всего (+)	720	610	0,00	4 610 118,73	0,00	0,00	0,00	4 610 118,73	X	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма 0503737 с. 8

Наименование показателя	1	2	3	Исполнено плановых назначений				8
				4	5	6	7	
Код стр-о-ки	Код анали-тики	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего (стр. 130 + стр. 180)								
из них по кодам аналитики:								
Доходы от оказания платных услуг (работ)	910	X	102 325,21	0,00	0,00	0,00	102 325,21	
Доходы от субсидии на иные цели	131		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Доходы от субсидии на осуществление капитальных вложений	183		102 325,21	0,00	0,00	0,00	102 325,21	
Возвращено расходов прошлых лет, всего	184		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
из них по кодам аналитики:	950		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



Руководитель _____ (подпись)

Главный бухгалтер _____ (подпись)

Далгин А.В. _____ (расшифровка подписи)

Гавригина В.В. _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)

Шербакова Е.С. _____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, место нахождения)

Исполнитель _____ (подпись)

Руководитель _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

"22" января 2019 г.

_____ (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)