

ЧЕТ

ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2021 г.

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Республики Башкортостан "Салаватский Медицинский Колледж"

Учреждение

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего полномочия

учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

собственные доходы учреждения

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2021
по ОКПО	01965768
по ОКТМО	80739000
по ОКПО	
Глава по БК	854
	2
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		21 452 241,47	21 043 017,38	-	-	-	21 043 017,38	409 224,09
Доходы от собственности	030	120	18 052,66	18 052,66	-	-	-	18 052,66	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	21 434 188,81	21 039 274,72	-	-	-	21 039 274,72	394 914,09
Прочие доходы	100	180	-	-14 310,00	-	-	-	-14 310,00	14 310,00

2. Расходы учреждения

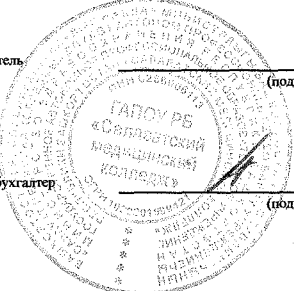
Форма 0503737 с.2

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	X	21 452 241,47	19 459 546,04	-	-	-	19 459 546,04	1 992 695,43
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	14 071 346,47	13 567 582,64	-	-	-	13 567 582,64	503 763,83
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	14 071 346,47	13 567 582,64	-	-	-	13 567 582,64	503 763,83
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	10 218 600,00	10 112 079,24	-	-	-	10 112 079,24	106 520,76
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	55 000,00	5 867,40	-	-	-	5 867,40	49 132,60
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	3 797 746,47	3 449 636,00	-	-	-	3 449 636,00	348 110,47
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	7 089 295,00	5 655 856,10	-	-	-	5 655 856,10	1 433 438,90
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	7 089 295,00	5 655 856,10	-	-	-	5 655 856,10	1 433 438,90
Закупка товаров, работ, услуг в целях капитального ремонта государственного (муниципального) имущества	200	243	330 250,00	330 250,00	-	-	-	330 250,00	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	6 759 045,00	5 325 606,10	-	-	-	5 325 606,10	1 433 438,90
Иные бюджетные ассигнования	200	800	291 600,00	236 107,30	-	-	-	236 107,30	55 492,70
Уплата налогов, сборов и иных платежей	200	850	291 600,00	236 107,30	-	-	-	236 107,30	55 492,70
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога	200	851	277 700,00	232 299,30	-	-	-	232 299,30	45 400,70
Уплата прочих налогов, сборов	200	852	13 900,00	3 808,00	-	-	-	3 808,00	10 092,00
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	1 583 471,34	-	-	-	1 583 471,34	x

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____ (подпись)
 Главный бухгалтер _____ (подпись)



О.В. Сивогина

 (расшифровка подписи)

О.В. Ширяева

 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)
 _____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)