

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2022 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего
полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО
КРАЯ "ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА" ГОРОДА НЕВИННОМЫССКА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2022
по ОКПО	01446436
по ОКТМО	07000000
по ОКПО	00087700
Глава по БК	045
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		347 500,00	347 500,00	0,00	0,00	0,00	347 500,00	0,00
Доходы		100	347 500,00	347 500,00	0,00	0,00	0,00	347 500,00	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	347 500,00	347 500,00	0,00	0,00	0,00	347 500,00	0,00

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	347 500,00	347 500,00	0,00	0,00	0,00	347 500,00	0,00
в том числе:									
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	347 500,00	347 500,00	0,00	0,00	0,00	347 500,00	0,00
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	347 500,00	347 500,00	0,00	0,00	0,00	347 500,00	0,00
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	347 500,00	347 500,00	0,00	0,00	0,00	347 500,00	0,00
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с. 3

[illegible]

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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	X	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

С. В. Ерхов

(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 02D77A5E00F3ACF2AB460C50B893C9E391

Владелец: Ерхов Сергей Владимирович

Действителен с 22.03.2021 по 22.03.2022

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам

Ю. О. Дудко

(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 02A4E65D00F3AC8B9E490EF1A55C664BCC

Владелец: Дудко Юлия Олеговна

Действителен с 22.03.2021 по 22.03.2022

Главный бухгалтер

Е. Г. Радионова

(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 023F575D00F3AC758B42E8E2FA700EDE91

Владелец: Радионова Елена Геннадьевна

Действителен с 22.03.2021 по 22.03.2022

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное
лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(расшифровка подписи)

, nevstomat@mail.ru
(телефон, e-mail)