

ОТЧЕТ

ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2020 г.

Учреждение _____ ГБУЗ Ленинградский областной наркологический диспансер

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия _____

учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) _____ субсидии на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая _____

Единица измерения: руб _____

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2020
	05354122
по ОКТМО	41612458101
по ОКПО	
Глава по БК	986
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		4 078 750,00	4 078 750,00	-	-	-	4 078 750,00	-
Прочие доходы	100	180	4 078 750,00	4 078 750,00	-	-	-	4 078 750,00	-

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	4 078 750,00	4 078 750,00	-	-	-	4 078 750,00	-
в том числе:									
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	4 078 750,00	4 078 750,00	-	-	-	4 078 750,00	-
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	4 078 750,00	4 078 750,00	-	-	-	4 078 750,00	-
Закупка товаров, работ, услуг в целях капитального ремонта государственного (муниципального) имущества	200	243	3 578 750,00	3 578 750,00	-	-	-	3 578 750,00	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	500 000,00	500 000,00	-	-	-	500 000,00	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	790							x

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с. 3

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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830); (стр. 500 = - стр. 450)	500								
в том числе:									
<i>Внутренние источники</i>	520								
из них:									
Доходы от переоценки активов	520	171							
Увеличение стоимости ценных бумаг, кроме акций и иных финансовых инструментов	520	520							
Уменьшение стоимости ценных бумаг, кроме акций и иных финансовых инструментов	520	620							
Увеличение задолженности по ссудам и бюджетным кредитам	520	540							
Уменьшение задолженности по ссудам и бюджетным кредитам	520	640							
Увеличение внутренних долговых обязательств	520	710							
Уменьшение внутренних долговых обязательств	520	810							
<i>Движение денежных средств</i>	590	x							
поступление денежных средств прочие	591	510							
выбытие денежных средств	592	610							
<i>Внешние источники</i>	620								
из них:									
Увеличение стоимости ценных бумаг, кроме акций и иных финансовых инструментов	620	520							
Уменьшение стоимости ценных бумаг, кроме акций и иных финансовых инструментов	620	620							

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 учреждений	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего</i>	910	x	-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
Выбытие денежных средств и их эквивалентов	911	610	-	-	-	-	-
<i>Возвращено расходов прошлых лет, всего</i>	950		-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
Поступление на счет бюджетов	951	510	-	-	-	-	-

Руководитель



Руководитель _____

финансово-экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер



Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Централизованная бухгалтерия _____

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

главный бухгалтер _____

Кузнецова Светлана Федоровна

296-99-04

должность _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)

" ____ " ____ 20 ____ г.

Документ подписан электронной подписью

Главный бухгалтер(Кузнецова Светлана Федоровна),Руководитель ФЭС(Рыжакова Валентина Алексеевна),Руководитель организации(Славина Татьяна Юрьевна)