

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

на 1 января 2021 г.

КОДЫ	форма по ОКУД
0503737	Дата
01.01.2021	по ОКПО
29586943	по ОКТМО
03000000	по ОКПО
00099375	Глава по БК
828	по ОКЕИ
383	

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Армавирский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" министерства здравоохранения Краснодарского края

Министерство здравоохранения Краснодарского края
Субсидии на иные цели
квартирная, годовая
руб.

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	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Доходы - всего	010		437 800,00	437 800,00	-	-	-	437 800,00
Доходы		100	437 800,00	437 800,00	-	-	-	437 800,00
Безвозмездные денежные поступления		150	437 800,00	437 800,00	-	-	-	437 800,00

2. Расходы 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
Расходы - всего	200	X	437 800,00	437 800,00	-	-	-	437 800,00	-
<i>в том числе:</i>									
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	437 800,00	437 800,00	-	-	-	437 800,00	-
<i>Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд</i>		240	437 800,00	437 800,00	-	-	-	437 800,00	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	437 800,00	437 800,00	-	-	-	437 800,00	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-	-	-	-	-	-	X

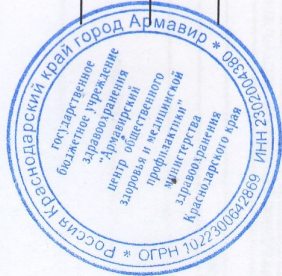
3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520+стр. 590+стр. 620+стр. 700+стр. 730+стр. 820+стр. 830)									
в том числе:									
Внутренние источники									
из них:									
Движение денежных средств	500			0,00	-	-	-	-	-
Внешние источники	520			0,00	-	-	-	-	-
из них:									
увеличение остатков средств, всего	590	X		0,00	-	-	-	-	-
уменьшение остатков средств, всего	620			0,00	-	-	-	-	-
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	710	510		0,00	-437 800,00	-	-	-437 800,00	X
Изменение остатков по внутренним расчетам	720	610		0,00	437 800,00	-	-	437 800,00	X
	730	X		0,00	-	-	-	-	-
	820	X		0,00	-	-	-	-	-

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
Изменения остатков расчетов по внутренним приличенным средствам	830	X	0,00	-	-	-	-	-	-

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	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	



Руководитель _____
 Главный бухгалтер _____
 Ведущий экономист _____

Р.Х. Исметлова (расшифровка подписи)
 Е.Б. Хатаян (расшифровка подписи)
 О.В. Ближняц (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, место нахождения)

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