ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2022 г.

			КОДЫ
		Форма по ОКУД	0503737
		Дата	01.01.2022
Учреждение	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Симферопольская городская детская клиническая больница"	по ОКПО	00805643
Обособленное подразделение			
Учредитель	Министерство здравоохранения Республики Крым	по ОКТМО	35000000
Наименование органа, осуществляющего		по ОКПО	00182225
полномочия учредителя		Глава по БК	807
Вид финансового обеспечения (деятельности)	Субсидии на цели осуществления капитальных вложений		
Периодичность:	квартальная, годовая		
Единица измерения:	руб.	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		3 684 145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 684 145,00
Доходы		100	3 684 145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 684 145,00
Безвозмездные денежные поступления		150	3 684 145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 684 145,00

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	3 684 145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 684 145,00
в том числе: **Капитальные вложения в объекты государственной (муниципальной) собственности**		400	3 684 145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 684 145,00
Строительство (реконструкция) объектов недвижимого имущества государственными (муниципальными) бюджетными и автономными учреждениями		407	3 684 145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 684 145,00
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

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)	500		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе: *Внутренние источники*	520		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них: *Движение денежных средств*	590	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внешние источники	620		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них: *Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения*	730	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечениям 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 _____ (подпись) Е.А. Петрова (расшифровка подписи)

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

Главный бухгалтер _____ (подпись) О.Г. Головня (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

11 января 2022 г.