

**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 АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН "САЛАВАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ"

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

Субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2022
по ОКПО	01965768
по ОКТМО	80000000
по ОКПО	00068311
Глава по БК	854
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		6 351 228,00	5 254 245,00	0,00	0,00	0,00	5 254 245,00	1 096 983,00
<i>Доходы</i>		100	6 351 228,00	5 254 245,00	0,00	0,00	0,00	5 254 245,00	1 096 983,00
Безвозмездные денежные поступления		150	6 351 228,00	5 254 245,00	0,00	0,00	0,00	5 254 245,00	1 096 983,00

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	6 351 228,00	5 254 245,00	0,00	0,00	0,00	5 254 245,00	1 096 983,00
<i>в том числе:</i>									
<i>Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами</i>		100	359 352,00	359 352,00	0,00	0,00	0,00	359 352,00	0,00
<i>Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений</i>		110	359 352,00	359 352,00	0,00	0,00	0,00	359 352,00	0,00
<i>Фонд оплаты труда учреждений</i>		111	276 000,00	276 000,00	0,00	0,00	0,00	276 000,00	0,00
<i>Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений</i>		119	83 352,00	83 352,00	0,00	0,00	0,00	83 352,00	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	1 152 476,00	1 152 476,00	0,00	0,00	0,00	1 152 476,00	0,00
<i>Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд</i>		240	1 152 476,00	1 152 476,00	0,00	0,00	0,00	1 152 476,00	0,00
<i>Прочая закупка товаров, работ и услуг</i>		244	1 152 476,00	1 152 476,00	0,00	0,00	0,00	1 152 476,00	0,00
Социальное обеспечение и иные выплаты населению		300	4 839 400,00	3 742 417,00	0,00	0,00	0,00	3 742 417,00	1 096 983,00
<i>Социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных социальных выплат</i>		320	1 066 900,00	1 066 900,00	0,00	0,00	0,00	1 066 900,00	0,00
<i>Пособия, компенсации и иные социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных обязательств</i>		321	1 066 900,00	1 066 900,00	0,00	0,00	0,00	1 066 900,00	0,00
<i>Стипендии</i>		340	3 772 500,00	2 675 517,00	0,00	0,00	0,00	2 675 517,00	1 096 983,00

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 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	

ДИРЕКТОР

Главный бухгалтер

(подпись) *С*

(подпись) *Ш*

О.В. Сливочкина
(расшифровка подписи)

Р.Г. Ширияданова
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись) *Ш*

Р.Г. Ширияданова
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность) *Исполнитель*

(подпись) *И*

(расшифровка подписи) *И.И. Ширяданова*

(телефон, e-mail)

17 января 2022 г.