

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

на 01 января 2019 г.

Учреждение _____ ГБУЗ КО «Киселевская станция скорой медицинской помощи»
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности) _____ 5.субсидии на иные цели
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2019
по ОКПО	
по ОКТМО	
по ОКПО	
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего (стр. 030 + стр. 040 + стр. 050 + стр. 060 + стр. 090 + стр. 100)	010		618 170,00	618 165,00	-	-	-	618 165,00	
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	618 170,00	618 165,00				618 165,00	5,00

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего (стр. 100 + стр. 200 + стр. 300 + стр. 400 + стр. 600 + стр. 800) в том числе:									
	200	x	618 170,00	618 165,00	-	-	-	618 165,00	5,00
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) ОРГАНАМИ, КАЗЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ВНЕБЮДЖЕТНЫМИ ФОНДАМИ (стр. 110 + стр. 130)		100	618 170,00	618 165,00				618 165,00	5,00
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ КАЗЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (стр. 111 + стр. 112 + стр. 113 + стр. 119)		110	618 170,00	618 165,00				618 165,00	5,00
Фонд оплаты труда учреждений		111	474 780,00	474 780,00				474 780,00	-
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	143 390,00	143 385,00				143 385,00	5,00
Результат исполнения (дефицит / профицит) (стр. 010 - стр. 200)	450	x	-	-	-	-	-	-	x

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с.3

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено плановых назначений
				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) в том числе:	500			-	-	-	-	-	-
<i>Внутренние источники</i> (стр. 171 + стр. 520 + стр. 620 + стр. 540 + стр. 640 + стр. 710 + стр. 810) из них:	520			-	-	-	-	-	-
<i>Движение денежных средств</i> (стр. 591 + стр.592)	590	х		-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510						-	-
выбытие денежных средств	592	610						-	-
<i>Внешние источники</i> из них:	620			-	-	-	-	-	-

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	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего (стр. 130 + стр. 180) из них по кодам аналитики:	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	950	x	-	-	-	-	-

Руководитель _____
(подпись)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

Старовойтов Максим Сергеевич
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись)

Ахметов Константин Николаевич
(расшифровка подписи)

_____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

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

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

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

* 30 * 2019 г.