

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

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

на 1 января 2020 г.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Лунинская районная больница"

Пензенская область

Министерство здравоохранения Пензенской области
средства по обязательному медицинскому страхованию

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2020
	01938866
по ОКТМО	56643151
по ОКПО	
Глава по БК	855
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
	2	3	4	5	6	7	8		
Доходы - всего	010		81 751 235,67	75 224 928,85			8	9	10
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	81 751 235,67	75 224 928,85				75 224 928,85	6 526 306,82
				75 224 928,85				75 224 928,85	6 526 306,82

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	7		
Расходы - всего	200	X	84 737 784,26	76 921 088,05	-	-	-	76 921 088,05	7 816 696,21	
в том числе:										
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	57 904 441,09	56 587 273,37	-	-	-	56 587 273,37	1 317 167,72	
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	57 904 441,09	56 587 273,37	-	-	-	56 587 273,37	1 317 167,72	
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	44 495 466,39	43 470 116,62	-	-	-	43 470 116,62	1 025 349,77	
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	85 919,78	45 000,00	-	-	-	45 000,00	40 919,78	
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	13 323 054,92	13 072 156,75	-	-	-	13 072 156,75	250 898,17	
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	24 940 327,17	18 808 833,40	-	-	-	18 808 833,40	6 131 493,77	
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	24 940 327,17	18 808 833,40	-	-	-	18 808 833,40	6 131 493,77	
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	24 940 327,17	18 808 833,40	-	-	-	18 808 833,40	6 131 493,77	
Иные бюджетные ассигнования	200	800	1 893 016,00	1 524 981,28	-	-	-	1 524 981,28	368 034,72	
Уплата налогов, сборов и иных платежей	200	850	1 893 016,00	1 524 981,28	-	-	-	1 524 981,28	368 034,72	
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога	200	851	1 586 016,00	1 259 054,67	-	-	-	1 259 054,67	326 961,33	
Уплата прочих налогов, сборов	200	852	40 000,00	-	-	-	-	-	40 000,00	
Уплата иных платежей	200	853	267 000,00	265 926,61	-	-	-	265 926,61	1 073,39	
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	790	-2 986 548,59	-1 696 159,20	-	-	-	-1 696 159,20	X	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Приведено 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 из них по кодам аналитики:	910	x					
Выбытие денежных средств и их эквивалентов	911	610					
Возвращено расходов прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	950						
Поступление на счет бюджетов	951	510					

Руководитель _____
(подпись)

Пахомова О.В.
(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-
экономической службы

Фокма
(подпись)

Фокина Е.Л.
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

Орехова М.В.
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель
(уполномоченное лицо)

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

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (должность)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)

Исполнитель