ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2020 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0503737
	Дата	01.01.2020
Учреждение: бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области "Дом ребенка специализированный N 2"	по ОКПО	
Обособленное подразделение		
Учредитель: департамент здравоохранения Вологодской области	по ОКТМО	19000000
	по ОКПО	00073720
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя	Глава по БК	008
Вид финансового обеспечения (деятельности): Субсидии на иные цели		
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		150 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	0,00
Доходы		100	150 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	0,00
Прочие доходы		180	150 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	0,00

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	150 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	0,00
в том числе:									
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	150 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	0,00
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	150 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	0,00
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	150 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	0,00
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: увеличение остатков средств, всего	710	510	0,00	-150 000,00	0,00	0,00	0,00	-150 000,00	X
уменьшение остатков средств, всего	720	610	0,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	150 000,00	X
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
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них по кодам аналитики: *Возвращено расходов прошлых лет, всего*	950		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них по кодам аналитики:							

Главный врач — Н.И. Положенцева (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 0105499C002CABD2BF476745D02E3B205D
Владелец: Положенцова Нина Ивановна
Действителен с 23.12.2019 по 23.12.2020

Главный бухгалтер — (подпись) — (расшифровка подписи)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам — И.В. Гузейко (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 01D521AA48AD46D0000008F41A89000E
Владелец: Гузейко Ирина Владимировна
Действителен с 13.06.2019 по 13.06.2020

Централизованная бухгалтерия — казенное учреждение в сфере здравоохранения Вологодской области "Централизованная бухгалтерия", 1163525109065, 3525393156, 352501001, 160000, г. Вологда, ул. Советский проспект, 14 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) — Руководитель (должность) — М.Д. Дуганов (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 01D5CAB6154883300000000001A890001
Владелец: Дуганов Михаил Давидович
Действителен с 14.01.2020 по 14.01.2021

Исполнитель — Главный бухгалтер (должность) — С.Л. Кузнецова (расшифровка подписи) — (телефон, e-mail)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 01D5CAB5EED893C0000000001A890001
Владелец: Кузнецова Светлана Львовна
Действителен с 14.01.2020 по 14.01.2021

6 апреля 2020 г.