

**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 БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "СЫЗРАНСКИЙ МЕДИКО-ГУМАНИТАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ"

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2022
по ОКПО	01964852
по ОКТМО	36000000
по ОКПО	98021100
Глава по БК	708
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		54 438 867,61	54 438 867,61	0,00	0,00	0,00	54 438 867,61	0,00
<i>Доходы</i>		100	54 438 867,61	54 438 867,61	0,00	0,00	0,00	54 438 867,61	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат		130	54 438 867,61	54 438 867,61	0,00	0,00	0,00	54 438 867,61	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 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 _____ (подпись) Л.К. Касимова (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) Л.А. Королева (расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____ (подпись) В.Ф. Филиппова (расшифровка подписи)

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

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

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

13 января 2022 г.