

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

на 1 января 2020 г.

Учреждение: государственное бюджетное учреждение "Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств"

Обособленное подразделение: _____

Учредитель: Пензенская область

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: Министерство здравоохранения Пензенской области

Вид финансового обеспечения (деятельности): субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2020
по ОКПО	24016551
по ОКТМО	56701000
по ОКПО	27751496
Глава по БК	855
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		10 646 800,00	10 646 800,00	-	-	-	10 646 800,00	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	10 646 800,00	10 646 800,00	-	-	-	10 646 800,00	-

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

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	10 863 289,47	10 610 002,32	-	-	-	10 610 002,32	253 287,15
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	8 648 215,66	8 639 245,19	-	-	-	8 639 245,19	8 970,47
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	8 648 215,66	8 639 245,19	-	-	-	8 639 245,19	8 970,47
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	6 640 365,00	6 635 365,00	-	-	-	6 635 365,00	5 000,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	2 007 850,66	2 003 880,19	-	-	-	2 003 880,19	3 970,47
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	2 038 336,92	1 794 020,24	-	-	-	1 794 020,24	244 316,68
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	2 038 336,92	1 794 020,24	-	-	-	1 794 020,24	244 316,68
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	2 038 336,92	1 794 020,24	-	-	-	1 794 020,24	244 316,68
Иные бюджетные ассигнования	200	800	176 736,89	176 736,89	-	-	-	176 736,89	-
Уплата налогов, сборов и иных платежей	200	850	176 736,89	176 736,89	-	-	-	176 736,89	-
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога	200	851	176 736,89	176 736,89	-	-	-	176 736,89	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	790	-216 489,47	36 797,68	-	-	-	36 797,68	x

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	910	x	-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
Выбытие денежных средств и их эквивалентов	911	610	-	-	-	-	-
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	950	x	-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
Поступление на счет бюджетов	951	510	-	-	-	-	-

Руководитель


(подпись)

Егоров В.Ф.
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы


(подпись)

Трусова Л.В.
(расшифровка подписи)

Начальник отдела


(подпись)

Прохорова А.В.
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

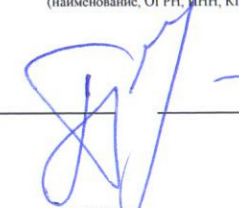
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пензенской области
"Пензенский областной медицинский информационно-аналитический центр", ОГРН
1065836024320, ИНН/КПП 5836013467/583401001, 440000, г.Пенза, ул.Пушкина, д.163

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Начальник управления-главный бухгалтер
Руководитель (уполномоченн) _____
(должность)

(подпись)

Пичушкин А.В.
(расшифровка подписи)


44-04-77
(телефон, e-mail)

Исполнитель

нач.отдела
(должность)


(подпись)

Прохорова А.В.
(расшифровка подписи)

« 09 » января 20 20 г.