

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

на 01 января 2017 г.

Учреждение ГАПОУ РБ "Стерлитамакский медицинский колледж"

Обособленное подразделение \_\_\_\_\_

Учредитель Министерство здравоохранения РБ

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	01.01.17
по ОКПО	1965780
по ОКТМО	80701000001
по ОКПО	00068311
Глава по БК	854
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
<b>Доходы - всего</b>									
в том числе:	010		54 720,00	18 207,00	-	-	-	18 207,00	36 513,00
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	54 720,00	18 207,00				18 207,00	36 513,00

\* Отражается при наличии

\*\* - Код аналитической группы подвида доходов бюджетов (разряды с 18 по 20 кода классификации доходов бюджетов)

## 2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики***	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	плановых назначений	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Расходы - всего										
в том числе:	200	х	54 720,00	18 207,00	-	-	-	18 207,00	36 513,00	
СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНЫЕ ВЫПЛАТЫ НАСЕЛЕНИЮ		300	54 720,00	18 207,00				18 207,00	36 513,00	
СОЦИАЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ ГРАЖДАНАМ, КРОМЕ ПУБЛИЧНЫХ НОРМАТИВНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ВЫПЛАТ		320	54 720,00	18 207,00				18 207,00	36 513,00	
Приобретение товаров, работ, услуг в пользу граждан в целях их социального обеспечения		323	54 720,00	18 207,00				18 207,00	36 513,00	
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	х	-	-	-	-	-	-	х	

\*\*\* Код вида расхода (разряды с 18 по 20 кода классификации расходов бюджетов)

### 3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с.5

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики****	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	плановых назначений
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Источники финансирования дефицита средств - всего</b> (стр. 520 + стр. 590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)									
в том числе:	500		-	-	-	-	-	-	-
<i>Внутренние источники</i>									
из них:	520		-	-	-	-	-	-	-
<i>Движение денежных средств</i>	590	х	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510							
выбытие денежных средств	592	610							
<i>Внешние источники *****</i>									
из них:	620		-	-	-	-	-	-	-



\*\*\*\* Код аналитической группы вида источников финансирования дефицитов бюджетов (разряды с 18 по 20 кода классификации источников финансирования дефицита бюджета)  
 \*\*\*\*\* Показатели по строкам формируются только по виду деятельности "Приносящая доход деятельность (Собственные доходы учреждения)"

#### 4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма 0503737 с.7

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							
из них по кодам аналитики:	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего*****							
из них по кодам аналитики:	950	x	-	-	-	-	-

\*\*\*\*\* Формируется только в части возвратов субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

\*\*\*\*\* Показатели по строке 950 по кодам аналитики в 2016 году не формируются



Руководитель (подпись)  
 Главный бухгалтер (подпись)

Исполнитель

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

В.Р. Ибрагимов \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Н.З. Гулова \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Централизованная бухгалтерия**

\_\_\_\_\_ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон, e-mail)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.