

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2020 г.

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

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр Психолого-Педагогической, медицинской и социальной помощи "Семья" городского округа город Уфа Республики Башкортостан

субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2020
по ОКПО	88091967
по ОКТМО	80701000
по ОКПО	
Глава по БК	
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		33 838 920,19	33 838 920,19	-	-	-	33 838 920,19	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	33 838 920,19	33 838 920,19	-	-	-	33 838 920,19	-

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	33 838 920,19	33 838 920,19	-	-	-	33 838 920,19	-
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	31 525 452,42	31 525 452,42	-	-	-	31 525 452,42	-
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	31 525 452,42	31 525 452,42	-	-	-	31 525 452,42	-
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	23 970 206,18	23 970 206,18	-	-	-	23 970 206,18	-
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	4 312,50	4 312,50	-	-	-	4 312,50	-
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	7 550 933,74	7 550 933,74	-	-	-	7 550 933,74	-
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	2 291 787,77	2 291 787,77	-	-	-	2 291 787,77	-
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	2 291 787,77	2 291 787,77	-	-	-	2 291 787,77	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	2 291 787,77	2 291 787,77	-	-	-	2 291 787,77	-
Иные бюджетные ассигнования	200	800	21 680,00	21 680,00	-	-	-	21 680,00	-
Уплата налогов, сборов и иных платежей	200	850	21 680,00	21 680,00	-	-	-	21 680,00	-
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога	200	851	9 340,00	9 340,00	-	-	-	9 340,00	-
Уплата прочих налогов, сборов	200	852	10 340,00	10 340,00	-	-	-	10 340,00	-
Уплата иных платежей	200	853	2 000,00	2 000,00	-	-	-	2 000,00	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	790							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 расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
Поступление на счет бюджетов	951	510	-	-	-	-	-

Руководитель  (подпись) _____ Ахметова Э.Ф. (расшифровка подписи) _____ Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

Главный бухгалтер  (подпись) _____ Сапожникова С.В. (расшифровка подписи) _____



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

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

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