

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

**на 1 апреля 2024 г.**

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"  
\_\_\_\_\_  
ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ  
\_\_\_\_\_  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
\_\_\_\_\_  
субсидии на иные цели  
\_\_\_\_\_

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.04.2024
по ОКПО	01938694
по ОКТМО	56701000
по ОКПО	27751496
Глава по БК	855
	5
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		119,209,663.00	35,568,081.38	0.00	0.00	0.00	35,568,081.38	83,641,581.62
Безвозмездные денежные поступления	060	150	119,209,663.00	35,568,081.38	0.00	0.00	0.00	35,568,081.38	83,641,581.62

## 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	х	119,209,663.00	31,840,868.63	0.00	0.00	0.00	31,840,868.63	87,368,794.37
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	25,248,710.00	248,603.65	0.00	0.00	0.00	248,603.65	25,000,106.35
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	25,248,710.00	248,603.65	0.00	0.00	0.00	248,603.65	25,000,106.35
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	19,900,000.00	248,603.65	0.00	0.00	0.00	248,603.65	19,651,396.35
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	5,348,710.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,348,710.00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	93,960,953.00	31,592,264.98	0.00	0.00	0.00	31,592,264.98	62,368,688.02
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	93,960,953.00	31,592,264.98	0.00	0.00	0.00	31,592,264.98	62,368,688.02
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	93,960,953.00	31,592,264.98	0.00	0.00	0.00	31,592,264.98	62,368,688.02
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	х	0.00	3,727,212.75	0.00	0.00	0.00	3,727,212.75	х





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	х	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Руководитель

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
Сертификат: 00C5A4F40C7C0E6D598F36EC7CDA5E8BD0  
Владелец: Галеев Рашид Сагитович  
Действителен: с 21.03.2023 по 13.06.2024  
Дата подписи: 10.04.2024 13:23:46

Галеев Р.С.

(расшифровка подписи)

Руководитель  
финансово-  
экономической службы

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
Сертификат: 5086535BE3A76AEE7132DCBDF9FD4AE  
Владелец: Буданова Наталья Валерьевна  
Действителен: с 21.04.2023 по 14.07.2024  
Дата подписи: 10.04.2024 13:24:12

Буданова Н.В.

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
Сертификат: 75208802E7313C53AC0CCE4E1FEB7D83  
Владелец: Фролова Екатерина Викторовна  
Действителен: с 19.04.2023 по 12.07.2024  
Дата подписи: 10.04.2024 13:23:28

Фролова Е.В.

(расшифровка подписи)

*Централизованная бухгалтерия*

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)

"01" апреля 2024 г.