

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

на 1 октября 2020 г.

Учреждение: Министерство здравоохранения Республики Хакасия
 Обособленное подразделение: Правительство Республики Хакасия
 Учредитель: субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

Наименование органа, осуществляющего полномочия

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб


КОДЫ
форма по ОКУД 0503737
Дата 01.10.2020
по ОКПО 00049727
по ОКТМО 95701000001
по ОКПО 00061026
Глава по БК 806
4
по ОКЕИ 383

Наименование показателя	Код стро- ки	Код анали- тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Доходы - всего	010		1 027 241 500,00	771 216 470,53	-	-	-	771 216 470,53	256 025 029,47	
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	1 027 241 500,00	771 216 470,53	-	-	-	771 216 470,53	256 025 029,47	

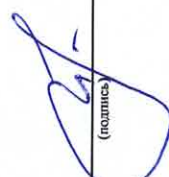
Наименование показателя	Код стро- ки	Код анали- тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отклонения	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам</i>									
в том числе:									
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	830	x		50 427,77	-	-	-	50 427,77	-50 427,77
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	831			52 290,00	-	-	-	52 290,00	-52 290,00
	832			-1 862,23	-	-	-	-1 862,23	1 862,23

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Приведено 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					
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950						


Заместитель Министра _____ (подпись)  _____
 Баякова Е.В. _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
 Кукина О.А. _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись)  _____
 Полякова Н.Г. _____ (расшифровка подписи)

ГКУ РК "УЦО Минздрава Хакасии" № 1121901003894, 1901019171, 190101001, г. Абакан, ул. Чернышевца, дом 40, 35-н
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись)  _____
 Сазонова И.И. _____ (расшифровка подписи)

Директор (должность) _____
 Полякова Н.Г. _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (должность) _____
 Сазонова И.И. _____ (расшифровка подписи)

начальник отдела бюджетного учета и отчетности _____ (должность) _____
 Сазонова И.И. _____ (расшифровка подписи)