

Сведения об исполнении плана финансово-хозяйственной деятельности

на 1 января 2022 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Клинический кожно-венерологический диспансер"

Министерство здравоохранения Республики Крым

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

Вид деятельности

Субсидии на иные цели

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503766
Дата	01.01.2022
по ОКПО	00798894
по ОКТМО	35000000
по ОКПО	00182225
Глава по БК	807
по ОКЕИ	383

Наименование показателя	Код строки	Код по БК	Аналитический код	Утверждено плановых <input type="checkbox"/> назначений, руб.	Исполнено, руб.	Не исполнено, руб.	Код причины неисполнения
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Доходы учреждения, всего	010	X	X	623 530,00	623 530,00	0,00	
из них не исполнено				0,00	0,00	0,00	
2. Расходы учреждения, всего :	200	X	X	623 530,00	0,00	623 530,00	
из них не исполнено							
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200		623 530,00	0,00	623 530,00	
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240		623 530,00	0,00	623 530,00	
Закупка товаров, работ, услуг в целях капитального ремонта государственного (муниципального) имущества		243	807221Б6000000000000	100 000,00	0,00	100 000,00	10

Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	807221И6000000000000	523 530,00	0,00	523 530,00	10
Результат исполнения (дефицит/профицит)	450	X	X	0,00	623 530,00	0,00	
3. Источники финансирования дефицита средств учреждения, всего	500	X	X	0,00	-623 530,00	623 530,00	
из них не исполнено							
в том числе внутренние источники				0.00	0.00	0.00	
	520			0.00	0.00	0.00	
в том числе внешние источники	620			0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	

И.о. главного врача	_____	_____	_____
	(подпись)	Е.А.Рыгалева	(расшифровка подписи)
		А.Г.Алексеева	
Руководитель планово-экономической службы	_____	_____	_____
	(подпись)		(расшифровка подписи)
Главный бухгалтер	_____	_____	_____
	(подпись)	Л.В.Кирильчук	(расшифровка подписи)
Исполнитель	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

			(телефон, e-mail)