

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

на 1 января 2021 г.

Государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Пригородного района"

Учреждение	форма по ОКУД	КОДЫ
Обособленное подразделение	Дата	0503737
Учредитель	по ОКПО	01.01.2021
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя	по ОКТМО	48567450
Вид финансового обеспечения (деятельности)	по ОКПО	65700000
Периодичность: квартальная, годовая	Глава по БК	00073312
Единица измерения: руб	по ОКЕИ	015
		5
		383

Свердловская область
Министерство социальной политики Свердловской области
субсидии на иные цели

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		3 418 577,68	3 418 577,68	-	-	-	3 418 577,68	-
Безвозмездные денежные поступления	060	150	3 418 577,68	3 418 577,68	-	-	-	3 418 577,68	-

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ми	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
Расходы - всего	200	X	3 418 577,68	3 418 577,68	-	-	-	3 418 577,68	-
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	2 224 346,43	2 224 346,43	-	-	-	2 224 346,43	-
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	2 224 346,43	2 224 346,43	-	-	-	2 224 346,43	-
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	1 708 407,40	1 708 407,40	-	-	-	1 708 407,40	-
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	515 939,03	515 939,03	-	-	-	515 939,03	-
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	1 194 231,25	1 194 231,25	-	-	-	1 194 231,25	-
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	1 194 231,25	1 194 231,25	-	-	-	1 194 231,25	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	1 194 231,25	1 194 231,25	-	-	-	1 194 231,25	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X							X

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходах прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				итого
			через личные 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						

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 Сертификат: 03123606918AC42A047943E8383879D5
 Владелец: Поводырь Маргарита Петровна
 Действителен: с 24.02.2019 по 24.02.2022
 Дата выдачи: 24.02.2021 17:06:53

Поводырь Маргарита Петровна
 (расшифровка подписи)

Руководитель
 (финансово-экономической службы)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 Сертификат: 015494C5080A189A23697925C366A141
 Владелец: Гала Наталья Владимировна
 Действителен: с 27.12.2019 по 27.12.2021
 Дата выдачи: 24.01.2021 17:06:46

(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 Сертификат: 015494C5080A189A23697925C366A141
 Владелец: Гала Наталья Владимировна
 Действителен: с 27.12.2019 по 27.12.2021
 Дата выдачи: 24.01.2021 17:06:38

Гала Наталья Владимировна
 (расшифровка подписи)

Руководитель
 (финансово-экономической службы)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 Сертификат: 015494C5080A189A23697925C366A141
 Владелец: Гала Наталья Владимировна
 Действителен: с 27.12.2019 по 27.12.2021
 Дата выдачи: 24.01.2021 17:06:46

(расшифровка подписи)

Министерство социальной политики Свердловской области, 666 081 1169, 666 101 001,
 620144, Свердловская обл, г Екатеринбург, ул. Ботаников, дом № 105
 (наименование, ОГРН, ИНН/КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия

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

Исполнитель _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)