

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

форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2024
по ОКТМО	60701000
по ОКТО	
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

ГБПОУ РО "РКММ" на 01 января 2024 г.

Учреждение: _____
 Обособленное подразделение: _____
 Учредитель: _____

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

5. деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-им	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отпущения	
				через личные счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		15 623 700,00	15 494 451,80	-	-	-	15 494 451,80	129 248,20
БЕЗВОЗМЕЗДНЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ	060	150	15 623 700,00	15 494 451,80	-	-	-	15 494 451,80	129 248,20

2. Расходы учреждения

Исполнено плановых назначений

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	неклассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего в том числе:									
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) ОРГАНАМИ, КАЗЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ВНЕБЮДЖЕТНЫМИ ФОНДАМИ (стр. 110 + стр. 130)	200	x	15 623 700,00	15 494 451,80				15 494 451,80	129 248,20
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ КАЗЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (стр. 111 + стр. 112 + стр. 113 + стр. 119)									
Фонд оплаты труда учреждений		100	2 347 100,00	2 340 902,45				2 340 902,45	6 197,55
		110	2 347 100,00	2 340 902,45				2 340 902,45	6 197,55
		111	1 467 300,00	1 467 300,00				1 467 300,00	
		113	450 000,00	443 802,45				443 802,45	6 197,55
Иные выплаты учрежденной привлеченным лицам									
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	429 800,00	429 800,00				429 800,00	
ЗАКУПКА ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД (стр. 220 + стр. 240)		200	2 343 600,00	2 343 600,00				2 343 600,00	
ИНЫЕ ЗАКУПКИ ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД (стр. 241 + стр. 243 + стр. 244 + стр. 245 + стр. 246 + стр. 247)		240	2 343 600,00	2 343 600,00				2 343 600,00	
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	2 343 600,00	2 343 600,00				2 343 600,00	
СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНЫЕ ВЫПЛАТЫ НАСЕЛЕНИЮ (стр. 320 + стр. 340 + стр. 350 + стр. 360)		300	10 933 000,00	10 809 949,35				10 809 949,35	123 050,65
СОЦИАЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ ГРАЖДАНАМ, КРОМЕ ПУБЛИЧНЫХ НОРМАТИВНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ВЫПЛАТ (стр. 321 + стр. 323)		320	7 241 300,00	7 118 249,45				7 118 249,45	123 050,55
Пособия, компенсации и иные социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных обязательств		321	3 187 804,25	3 187 811,75				3 187 811,75	72,50
Приобретение товаров, работ, услуг в пользу граждан в целях их социального обеспечения		323	4 053 415,75	3 930 437,70				3 930 437,70	122 978,05
Стипендии		340	3 691 700,00	3 691 699,90				3 691 699,90	0,10
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x							x

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Произведено возвратов							
	Код стро-и	Код анали-тики	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	иными способами	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	х						
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950							



Руководитель: Греводово М.Н. (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы
 Главный бухгалтер: Розенкевич Е.А. (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)
 Центральная бухгалтерия
 Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)