

GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
36-110 Majdan Królewski, ul. Strażacka 4  
tel./fax 15-847-10-10  
NIP 814-14-67-000, REGON 830222703-00027  
0902001901201813

*Zaspekcie Nr 4*

Majdan Królewski, dnia 25.01.2019r.

SKARBNIK GMINY  
WPLYWNO  
data: 2019-01-25  
Nr: 749  
Opis załącznika:

*P. Szwach*

# SPRAWOZDANIE

## Z WYKONANIA PLANU FINANSOWEGO

Gminnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Majdanie Królewskim za 2018r.

LP	Wyszczególnienie	Plan	Wykonanie	Uwagi
	Stan środków na 01.01 Lokata śr. pieniężnych na 01.01.		566.372,69 1.423.100,05	
1	Wpływy	2.306.500,00	2.306.373,22	
1.1.	NFZ (świadczenia kontraktowane)	2.254.500,00	2.254.431,54	
1.2	Płatne badania	27.000,00	26.965,63	
1.3	Inne wpływy (kapit. odsetek)	25.000,00	24.976,05	
1.4	Dotacja	0	0	
2	Wydatki	2.306.500,00	2.205.043,94	
2.1.	Zużycie mat. i energii	110.000,00	102.486,63	
2.2.	Usługi obce	390.000,00	360.794,43	
2.3.	Wynagrodzenia	1.475.000,00	1.452.236,47	
2.4.	Ubezp. społ. i inne św.	300.000,00	266.082,93	
2.5.	Pozostałe wydatki (ubezpiecz., podróże służbowe, podatki)	20.000,00	16.670,16	
2.6	Zakup sprzętu med.	11.500,00	6.773,32	
2.7	Lokata śr. pieniężn. 31.12.2018		1.434.087,62	✓
I	Stan należności (NFZ faktura za 12.2018) nie wymagalne	0	199.886,41	
II	Stan zobowiązań nie wymagalne	0	29.954,18	

Stan środków na 31.12

656.714,40 ✓

Gminny Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Majdanie Królewskim  
KIEROWNIK ZAKŁADU

Lek. med. Ryszard Stec

*Sporządził*  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

*Młn*  
Matylda Gotabeł

*Przebieg choroby pod opieką  
formulio - medycyny  
z 05.01.2019.*

SKARBNIK GMINY  
*Małgorzata Kucharska*