

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

на 1 января 2024 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего
полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ
САД № 10 СТАНЦИИ СТАРОВЕЛИЧКОВСКОЙ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛЛИНСКИЙ РАЙОН
Приносимая доход деятельность (собственные доходы учреждения)
квартирная, годовая
руб.

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	93801572
по ОКТМО	03619000
по ОКТМО	02088921
Глава по БК	925
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		3 120 912,80	3 102 255,12	0,00	0,00	0,00	3 102 255,12	18 657,68
Доходы	100		3 006 741,80	2 988 084,12	0,00	0,00	0,00	2 988 084,12	18 657,68
Доходы от собственности	120		12 730,80	12 730,80	0,00	0,00	0,00	12 730,80	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ), комплексный взврат	130		2 886 511,00	2 867 853,32	0,00	0,00	0,00	2 867 853,32	18 657,68
Безвозмездные денежные поступления	150		107 500,00	107 500,00	0,00	0,00	0,00	107 500,00	0,00
Выбытие нефинансовых активов	400		114 171,00	114 171,00	0,00	0,00	0,00	114 171,00	0,00
Уменьшение стоимости материальных запасов	440		114 171,00	114 171,00	0,00	0,00	0,00	114 171,00	0,00

Форма 0503737 с. 2

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	X	3 213 243,56	2 792 831,14	0,00	0,00	0,00	2 792 831,14	420 412,42
в том числе:									
Закупка товаров, работ и услуг для	200		3 213 243,56	2 792 831,14	0,00	0,00	0,00	2 792 831,14	420 412,42
Иные закупки товаров, работ и услуг для	240		3 213 243,56	2 792 831,14	0,00	0,00	0,00	2 792 831,14	420 412,42
Прочая закупка товаров, работ и услуг	244		2 763 243,56	2 447 556,15	0,00	0,00	0,00	2 447 556,15	315 687,41
Закупка энергетических ресурсов	247		450 000,00	345 274,99	0,00	0,00	0,00	345 274,99	104 725,01
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-92 330,76	309 423,98	0,00	0,00	0,00	309 423,98	X

Форма 0503737 с. 3

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Источники финансирования дефицита средств -	500		92 330,76	-309 423,98	0,00	0,00	0,00	-309 423,98	401 754,74
в том числе:									
Внутренние источники	520			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
Движение денежных средств	590	X		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внешние источники	620			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
Изменение остатков средств	700	X	92 330,76	-309 423,98	0,00	0,00	0,00	-309 423,98	401 754,74
увеличение остатков средств - всего	710		510	0,00	0,00	0,00	0,00	-3 102 255,12	X
уменьшение остатков средств - всего	720		610	0,00	2 792 831,14	0,00	0,00	2 792 831,14	X
средства учреждения	730	X		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Форма 0503737 с. 4

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8

ЗАВЕДУЮЩАЯ _____ Н.А. Ефремова (расшифровка подписи) ЗАВЕДУЮЩАЯ _____ Н.А. Ефремова (расшифровка подписи)

ЗАВЕДУЮЩАЯ _____ Н.А. Ефремова (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

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

Исполнитель _____ ЗАВЕДУЮЩАЯ (должность) _____ Н.А. Ефремова (расшифровка подписи) _____ 838860341962 (номер факса)