

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

на 01 января 20 24 г.

МБДОУ детский сад № 438

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель

Департамент образования Администрации города Екатеринбурга

Наименование органа, осуществля-

ющего полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Департамент образования Администрации города Екатеринбурга
Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

КОДЫ	Форма по ОКУД
0503737	0503737
01.01.2024	Дата
72903854	по ОКПО
65701000	по ОКТМО
02115977	по ОКПО
906	Глава по БК
383	по ОКЕИ

1. Доходы учреждения

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	некассовыми операциями		итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		46 336 230,38	46 336 230,38	-	-	-	46 336 230,38	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсации затрат	040	130	46 336 230,38	46 336 230,38	-	-	-	46 336 230,38	-

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	7		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр.520+стр.590+стр.620+стр.700+стр.730+стр.820+стр.830)										
в том числе:										
Внутренние источники	500		-	-	-	-	-	-	-	
из них:	520		-	-	-	-	-	-	-	
Движение денежных средств	590	X	-	-	-	-	-	-	-	
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-	
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-	
Внешние источники	620		-	-	-	-	-	-	-	
из них:			-	-	-	-	-	-	-	
Изменение остатков средств	700	X	-	-	-	-	-	-	-	
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	-46 351 168,02	-	-	-	-46 351 168,02	X	
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	46 351 168,02	-	-	-	46 351 168,02	X	
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	X	-	-	-	-	-	-	-	
в том числе:			-	-	-	-	-	-	-	
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	X	
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	X	
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X	-	-	-	-	-	-	-	
в том числе:			-	-	-	-	-	-	-	
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-	
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-	

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств									
в том числе:									
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	830	X	-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	Итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	X	-	-	-	-	-	
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	X	-	-	-	-	-	



Руководитель _____ **МИХАЛЁВА Н.К.** (подпись) _____ **Волегова Е.В.** (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ **Тертышная Т.Н.** (подпись) _____

Филиал – Центральная бухгалтерия образовательных учреждений Чкаловского района
Централизованная бухгалтерия ИНН 6658456869 КПП 665801001 ОГРН 1146658009728
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель _____ **Тертышная Т.Н.** (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Начальник филиала _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ **Овчинникова С.С.** (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Зам. начальника _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" 2 " Февраля 20 24 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 294690421595703939189969587970239985033448730152

Владелец Михалева Наталья Калимуловна

Действителен с 26.06.2024 по 26.06.2025