

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
на 1 октября 2024 г.

Учреждение МБДОУ детский сад № 32
Обособленное подразделение
Учредитель Приморский край
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя АДМИНИСТРАЦИЯ УССУРИЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ПРИМОРСКОГО КРАЯ
Вид финансового обеспечения (деятельности) Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД
Дата по ОКПО
по ОКТМО по ОКПО
Глава по БК
по ОКЕИ

КОДЫ
0503737
01 10 2024
35684733
05723000
001
383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	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		422 159 00	422 159 00	-	-	-	422 159 00	-
Возвратные денежные поступления текущего характера	060	150	422 159 00	422 159 00	-	-	-	422 159 00	-

Форма 0503737 с 2

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	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
Расходы - всего	200	x	422 159 00	422 159 00	-	-	-	422 159 00	-
в том числе:									
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	422 159 00	422 159 00	-	-	-	422 159 00	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	-	-	-	-	-	x

Форма 0503737 с 3

3. Источники финансирования дефицита средств

Наименование показателя	Код строки	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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр. 590 + стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)	500			-	-	-	-	-	-
в том числе:									
Внутренние источники из них:	520			-	-	-	-	-	-
Движение денежных средств	590	x		-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510		-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610		-	-	-	-	-	-
Внешние источники из них:	620			-	-	-	-	-	-
Изменение остатков средств	700	x		-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств, всего	710	510		-422 159 00	-	-	-	-422 159 00	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610		422 159 00	-	-	-	422 159 00	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			-	-	-	-	-	-

Форма 0503737 с 4

Наименование показателя	Код строки	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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	x		-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831			-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832			-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых

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

Руководитель _____
(подпись) Е.С. Кривохижина (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) С.В. Пелтинова (расшифровка подписи)

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

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

Исполнитель _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)