

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

на «01» января 2023 г.

Учреждение: муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 29 "Ласточка"»

Обособленное подразделение:

Учредитель:

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: Управление образования администрации города Прокляевска

Вид финансового обеспечения (деятельности): Расходы, финансируемые за счет доходов от платных услуг (собств. дох. учр., бюдж. учр.)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Коды	0503737
форма по ОКУД	01.01.2023
Дата	32737000
по ОКПО	32737000
по ОКТМО	02107564
по ОКПО	911
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отклонений	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		1 503 721,97	1 503 721,97				1 503 721,97	
Доходы от оказания платных услуг	100	130	1 295 056,97	1 295 056,97				1 295 056,97	
Безвозмездные и безвозвратные поступления от бюджетов	100	150	208 665,00	208 665,00	208 665,00			208 665,00	

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с. 2

1 Наименование показателя	2 Код стро-ки	3 Код анали-тики	4 Утверждено плановых назначений	5 Исполнено плановых назначений				9 Итого	10 Сумма отклонений
				5 через лицевые счета	6 через банковские счета	7 через кассу учреждения	8 некассовыми операциями		
Расходы - всего									
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	X	1 468 335,86	1 468 335,86				1 468 335,86	
Уплата иных платежей	200	244	1 468 185,44	1 468 185,44				1 468 185,44	
Результат исполнения (дефицит/профицит)	200	853	150,42	150,42				150,42	
	450	X	35 386,11	35 386,11				35 386,11	X



Руководитель: М. С. Сидорова
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер: С. А. Киммер
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы: А. В. Дупнов
(расшифровка подписи)

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

Руководитель: _____
(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (шифровка подписи)

Исполнитель: Т. В. Машинов
(должность) (подпись) (шифровка подписи)