

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

на 1 января 2024 г.

МБУ ДО СШ

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия Учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб.

Отдел образования Администрации Цимлянского района Ростовской области
Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели

КОДЫ	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКТО	42702696
по ОКТО	60657101000
Глава по БК	000
по ОКЕИ	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	9		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Доходы - всего	010		155 600,00	152 000,00	-	-	-	152 000,00	3 600,00	
Безвозмездные денежные поступления текущего характера	060	150	155 600,00	152 000,00	-	-	-	152 000,00	3 600,00	

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	155 600,00	152 000,00	-	-	-	152 000,00	3 600,00	
в том числе:										
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	155 600,00	152 000,00	-	-	-	152 000,00	3 600,00	
Результат исполнения (Дефицит / профицит)	450	x	-	-	-	-	-	-	x	

3. Источники финансирования дефицита средств 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	
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр. 590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830) в том числе:	500		-	-	-	-	-	-	-	
Внутренние источники из них:	520		-	-	-	-	-	-	-	
Движение денежных средств поступление денежных средств прочие	590	X	-	-	-	-	-	-	-	
591	591	510	-	-	-	-	-	-	-	
Выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-	
Внешние источники из них:	620		-	-	-	-	-	-	-	
Изменение остатков средств	700	X	-	-	-	-	-	-	-	
увеличение остатков средств,	710	510	-	-152 000,00	-	-	-	-152 000,00	X	
всего	720	610	-	152 000,00	-	-	-	152 000,00	X	
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения в том числе:	730	X	-	-	-	-	-	-	-	
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	X	
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	X	
Изменение остатков по внутренним расчетам в том числе:	820	X	-	-	-	-	-	-	-	
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				итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам в том числе:	830	X	4	5	6	7	8	9	10
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 лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910		-	-	-	-	-	
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-	

Руководитель _____
(подпись)

Н.Н. Ляшенко
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

А.М. Антонова
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

МАУ РЦО Цимлянского района ИНН 6137009029
КПП 613701001
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(подпись)

Директор _____
(должность)

_____ (подпись)

Гуляева О.В. _____
(расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность)

Директор _____
(должность)

_____ (подпись)

Гуляева О.В. _____
(расшифровка подписи)

88639150829 _____
(телефон, e-mail)

29 января 2024 г.