

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

на 1 января 2023 г.

КОДЫ
0503737
01.01.2023
43846921
03726000
06419094
925
383

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

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 4
муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края

Администрация муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского
края

Управление по образованию и науке администрации муниципального образования городской округ
город-курорт Сочи Краснодарского края

Субсидии на иные цели
квартирная, годовая
руб.

Учреждение
Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего

полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность:

Единица измерения:

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	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		1 996 070,00	1 996 070,00	-	-	-	1 996 070,00	-
Доходы		100	1 996 070,00	1 996 070,00	-	-	-	1 996 070,00	-
Безвозмездные денежные поступления		150	1 996 070,00	1 996 070,00	-	-	-	1 996 070,00	-

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	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	X	1 996 070,00	1 996 070,00	-	-	-	1 996 070,00	-
<i>в том числе:</i>									
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	1 996 070,00	1 996 070,00	-	-	-	1 996 070,00	-
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	1 996 070,00	1 996 070,00	-	-	-	1 996 070,00	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	1 996 070,00	1 996 070,00	-	-	-	1 996 070,00	-
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					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
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		0,00	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
Внутренние источники	520		0,00	-	-	-	-	-	-
из них:									
Движение денежных средств	590	X	0,00	-	-	-	-	-	-
Внешние источники	620		0,00	-	-	-	-	-	-
из них:									
увеличение остатков средств, всего	710	510	0,00	-2 036 070,00	-	-	-	-2 036 070,00	X
уменьшение остатков средств, всего	720	610	0,00	2 036 070,00	-	-	-	2 036 070,00	X
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	X	0,00	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X	0,00	-	-	-	-	-	-

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отклонения	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним приличиям средств	830	X	0,00	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

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

ЗАВЕДУЮЩИЙ _____ (подпись) _____
 Д.В. Кондакова (расшифровка подписи)
 Начальник планового отдела _____ (подпись) _____
 О.А. Михалева (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____
 Н.В. Козлова (расшифровка подписи)



Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____
 Начальник филиала _____ (подпись) _____
 Д.В. Кушова (расшифровка подписи)

Заместитель главного бухгалтера _____ (подпись) _____
 Н.Н. Вылегжанина (расшифровка подписи)
 264-19-89, chostsk@edu.sochi.ru (телефон, e-mail)

Исполнитель _____ (подпись) _____

17 января 2023 г.



Филиал № 2 муниципального казенного учреждения "Централизованная бухгалтерия управления по образованию и науке администрации города Сочи", 1072320007847, 2320190538, 231943001, г. Сочи ул. Грибоедова дом 17 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)