

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

на 1 января 2021 г.

Учреждение _____ муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Центр развития ребенка - детский сад № 39"

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия _____

учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) _____ собственные доходы учреждения

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2021
по ОКПО	
по ОКТМО	
по ОКПО	
Глава по БК	2
по ОКЕИ	383

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	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		9 354 550,39	9 244 422,17	-	50 434,22	59 694,00	9 354 550,39	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	9 330 416,17	9 244 422,17	-	26 900,00	59 694,00	9 330 416,17	-
Безвозмездные денежные поступления	060	150	24 134,22	-	-	24 134,22	-	24 134,22	-

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

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	9 487 742,66	9 492 642,66	-	-4 900,00	-	9 487 742,66	-
в том числе									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	101 268,00	106 168,00	-	-4 900,00	-	101 268,00	-
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	101 268,00	106 168,00	-	-4 900,00	-	101 268,00	-
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	101 268,00	106 168,00	-	-4 900,00	-	101 268,00	-
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	9 384 804,07	9 384 804,07	-	-	-	9 384 804,07	-
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	9 384 804,07	9 384 804,07	-	-	-	9 384 804,07	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	9 384 804,07	9 384 804,07	-	-	-	9 384 804,07	-
Иные бюджетные ассигнования	200	800	1 670,59	1 670,59	-	-	-	1 670,59	-
Уплата налогов, сборов и иных платежей	200	850	1 670,59	1 670,59	-	-	-	1 670,59	-
Уплата иных платежей	200	853	1 670,59	1 670,59	-	-	-	1 670,59	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-133 192,27	-248 220,49	-	55 334,22	59 694,00	-133 192,27	x

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через пицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств</i>	830	x	-	59 694,00	-	-	-59 694,00	-	-
в том числе:									
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	59 694,00	-	-	-	59 694,00	-59 694,00
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-59 694,00	-59 694,00	59 694,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			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	х	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель (подпись) Мойсюк Анна Александровна (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (подпись) «Центр развития ребенка - детский сад № 39» (расшифровка подписи) Куприц Олеся Сергеевна (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение) Шарафутдинова О.П. (расшифровка подписи)

Исполнитель заместитель главного бухгалтера (подпись) Куприц Олеся Сергеевна (расшифровка подписи) 23-51-80 (телефон, e-mail)

3. среднели 2014