

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

на 1 января 2025 г.

Учреждение
Обособленное подразделение

Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД "БУРАТИНО"

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СВЕТЛИНСКИЙ РАЙОН ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)

квартальная, годовая

РУБ

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2025
по ОКПО	36389746
по ОКТМО	53642000
по ОКПО	55696738
Глава по БК	160
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		1 046 707,00	824 531,61	0,00	0,00	0,00	824 531,61	222 175,39
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат		130	1 046 707,00	824 531,61	0,00	0,00	0,00	824 531,61	222 175,39

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	1 086 658,05	838 825,34	0,00	0,00	0,00	838 825,34	247 832,71
<i>в том числе:</i>									
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	1 086 658,05	838 825,34	0,00	0,00	0,00	838 825,34	247 832,71
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-39 951,05	-14 293,73	0,00	0,00	0,00	-14 293,73	X

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
<i>Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств</i>	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	

ЗАВЕДУЮЩАЯ

С.Г. Сторожук
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

Л.Н. Машкарова
(расшифровка подписи)

МКУ ЦБ «Централизованная бухгалтерия Светлинского района Оренбургской области», 1175658015389,
Централизованная бухгалтерия 5644023694,564401001, 462740 Оренбургская область Светлинский район п. Светлый ул Советская, 22
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) Директор
(должность)

И.Ю. Шайдурова
(расшифровка подписи)

Исполнитель

главный специалист
(должность)

Н.С. Бигалиева
(расшифровка подписи)

8(35366)21185
(телефон, e-mail)

31 марта 2025 г.

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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	

ЗАВЕДУЮЩАЯ

С.Г. Сторожук
(расшифровка подписи)



Руководитель финансово-экономической службы

Л.Н. Машкарлова
(расшифровка подписи)

МКУ ЦБ «Централизованная бухгалтерия Светлинского района Оренбургской области», 1175658015389,
 5644023694, 564401001, 462740 Оренбургская область Светлинский район п. Светлый ул Советская, 22
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 (должность)

И.Ю. Шайдулова
(расшифровка подписи)

Исполнитель

главный специалист _____
 (должность)

Н.С. Бигалиева
(расшифровка подписи)

8(35366)21185
(телефон, e-mail)

31 марта 2025 г.