

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

на 01 января 2024 г.

Учреждение

Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска»

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя

Департамент социального развития Тюменской области

Вид финансового обеспечения (деятельности)

деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

по ОКПО

Глава по БК

по ОКЕИ

КОДЫ
0503737
01.01.2024
84672029
71710000
74748642
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		3 886 500,00	3 835 500,00	-	-	-	3 835 500,00	51 000,00
Безвозмездные денежные поступления текущего характера		150	3 886 500,00	3 835 500,00	-	-	-	3 835 500,00	51 000,00

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	74748642	9	10
Расходы - всего	200	X	4 115 350,00	4 086 857,18	-	-	-	4 086 857,18	28 492,82
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	4 115 350,00	4 086 857,18	-	-	-	4 086 857,18	28 492,82
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	4 115 350,00	4 086 857,18	-	-	-	4 086 857,18	28 492,82
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		244	4 115 350,00	4 086 857,18	-	-	-	4 086 857,18	28 492,82
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	- 228 850,00	- 251 357,18	-	-	-	- 251 357,18	

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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		228 850,00	251 357,18	-	-	-	251 357,18	- 22 507,18
Движение денежных средств	590	X	- 423 894,20	- 372 894,20	-	-	-	- 372 894,20	- 51 000,00
выбытие денежных средств	592	610	- 423 894,20	- 372 894,20	-	-	-	- 372 894,20	- 51 000,00
Изменение остатков средств	700	X	652 744,20	624 251,38	-	-	-	624 251,38	28 492,82
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 4 008 500,00	-	-	-	- 4 008 500,00	
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	4 632 751,38	-	-	-	4 632 751,38	

4.Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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	X	372894,2	-	-	-	372894,2

Руководитель _____ Левина Татьяна Андреевна _____ Руководитель финансово-экономической службы _____
 (подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Бакиева Суфия Синатулловна _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель _____ _____
 (уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

"__" _____ 20__ г.

Директор

**Документ подписан усиленной
квалифицированной электронной подписью**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

Сертификат: 75 42 D5 AE F1 CA F1 99 EC 0A 7C 57 A1 98 0E 87 42 89 B2 A9

Владелец: Левина Татьяна Андреевна

Действителен с 25.07.2023 до 17.10.2024

Бухгалтер

**Документ подписан усиленной
квалифицированной электронной подписью**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

Сертификат: 86 C9 B5 BB DF CD 93 C6 BE AD DD 04 12 9B 63 CC CC 45 37 5

Владелец: Бакиева Суфия Синатулловна

Действителен с 02.02.2024 до 27.04.2025