

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

на 1 января 2024 г.

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС "ОЛИМП"

Управление образования Администрации Угличского муниципального района

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	42886153
по ОКТМО	78646000
по ОКПО	02119337
Глава по БК	531
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		539 064,48	539 064,48	0,00	0,00	0,00	539 064,48	0,00
<i>Доходы</i>		100	539 064,48	539 064,48	0,00	0,00	0,00	539 064,48	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	539 064,48	539 064,48	0,00	0,00	0,00	539 064,48	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	
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	

Директор _____ (подпись) Д.В. Павлинов (расшифровка подписи) Главный бухгалтер _____ (подпись) Н.А. Орлова (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Н.А. Орлова (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

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

Исполнитель _____ Главный бухгалтер (должность) _____ (подпись) Н.А. Орлова (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)

26 апреля 2024 г.