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	-29 909,91	0,00	0,00	0,00	-29 909,91	29 909,91
в том числе: *Внутренние источники*	520		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них: *Движение денежных средств*	590	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внешние источники	620		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них: *Изменение остатков средств*	700	X	0,00	-29 909,91	0,00	0,00	0,00	-29 909,91	29 909,91
увеличение остатков средств, всего	710	510	0,00	-4 327 903,81	0,00	0,00	0,00	-4 327 903,81	X
уменьшение остатков средств, всего	720	610	0,00	4 297 993,90	0,00	0,00	0,00	4 297 993,90	X
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечениям 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

Заведующий _____ (подпись) М.Ю.Лебедева (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ" Сусуманский р-н, г Сусуман, Советская ул, д. 17 ИНН 4900011450 КПП 490001001 ОГРН 1214900002316 686314, Магаданская область,
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Заместитель руководителя — Директор (должность) _____ (подпись) И.В.Юшкевич (расшифровка подписи)

Исполнитель — Начальник отдела (должность) _____ (подпись) О.А.Кошелохова (расшифровка подписи) 8-413-4522017 (телефон, e-mail)

09 января 2024 г.