**Zadanie do części praktycznej egzaminu zawodowego kwalifikacja EKA.04 – styczeń 2024**

**Best Dream sp. z o.o.**

Zadanie

Best Dream sp. z o.o. zajmuje się sprzedażą materacy do spania do łóżek. Przedsiębiorstwo jest czynnym podatnikiem

VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej.

**Wykonaj prace dla spółki Best Dream sp. z o.o.:**

1. Sporządź w programie sprzedażowo-magazynowym dokumenty potwierdzające zdarzenia gospodarcze

z września 2023 r. Wydrukuj sporządzone dokumenty w jednym egzemplarzu.

1. Sporządź w arkuszu egzaminacyjnym Arkusz spisu z natury nr 1/2023 za dzień 30.09.2023 roku. Dokonaj rozliczenia różnic inwentaryzacyjnych sporządzając Protokół rozliczenia inwentaryzacji zgodnie z informacjami podanymi w treści zadania.
2. Dokonaj analizy struktury kosztów spółki Best Dream sp. z o.o. za I i II kwartał bieżącego roku. Dane do przeprowadzenia analizy zostały zamieszczone w treści zadania. Dokonaj interpretacji i oceny otrzymanych wyników. Miejsce przeznaczone do przeprowadzenia analizy znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym – Analiza struktury kosztów za I i II kwartał bieżącego roku.

Wykonaj zadanie na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej,

z zainstalowanym programem sprzedażowo-magazynowym.

**Prace z programem sprzedażowo-magazynowym rozpocznij od:**

* wprowadzenia danych identyfikacyjnych spółki Best Dream sp. z o.o.,
* wpisania swojego **numeru PESEL** pod nazwą Best Dream sp. z o.o.,
* ustawienia parametrów programu, które są niezbędne do wykonania zadania,
* założenia kartotek kontrahentów.

**Dane identyfikacyjne spółki Best Dream sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa skrócona | Best Dream |
| Nazwa pełna | Best Dream sp. z o.o.**wpisz swój nr PESEL** |
| NIP | 5799112073 |
| REGON | 049057714 |
| Adres | 82-200 Malbork, ul. Szwedzka 140 |
| Województwo | pomorskie |
| Podstawowy rachunek bankowy | nazwa | rachunek bieżący |
| numer konta | PL 71 8303 0006 8640 2627 5459 4975 |
| nazwa banku | Bank Spółdzielczy w Malborku |
| stan początkowy | 16 788,00 |
| Imię i nazwisko szefa | Norbert Mróz |

**Parametry programu sprzedażowo-magazynowego**

|  |  |
| --- | --- |
| Wybierz wersję programu | wersja próbna |
| Numeracja dokumentów | numer łamany przez miesiąc i rok |
| Parametry magazynowe | Sprzedaż: wycofaj skutek magazynowy Zakup: wycofaj skutek magazynowy |
| Nadawanie symboli kontrahentom i towarom | AutomatycznieKolejny numer: 1Liczba znaków: 5 |
| Imię, nazwisko szefa | Norbert Mróz |
| Identyfikator | NM |
| Hasło | nie wprowadzaj |

**Zdarzenia gospodarcze z września 2023 roku**

* 01.09.2023 – wprowadzono dowodem wewnętrznym na stan magazynu stany początkowe towarów;
* 06.09.2023 – otrzymano fakturę za zakupione materace w Zakładzie Produkcyjnym Śpioch sp. komandytowa;
* 06.09.2023 – przyjęto do magazynu materace w ilości zgodnej z fakturą zakupu;
* 09.09.2023 – otrzymano zamówienie na materace;
* 10.09.2023 – zarezerwowano w magazynie materace zgodnie z otrzymanym zamówieniem;
* 17.09.2023 – sprzedano odbiorcy jednorazowemu – Hotel Pod Zamkiem sp. z o.o. – materac piankowy 160x200 wraz z pokrowcem kokosowym;
* 17.09.2023 – wydano z magazynu sprzedany materac i pokrowiec;
* 19.09.2023 – sprzedano zamówione materace;
* 19.09.2023 – wydano z magazynu sprzedane materace;
* 30.09.2023 – w godzinach 13:35-14:50 przeprowadzono inwentaryzację stanów magazynowych – sporządzono

Arkusz spisu z natury nr 1/09/2023;

* 30.09.2023 – ustalono różnice magazynowe, dokonano rozliczenia inwentaryzacji, sporządzono Protokół rozliczenia inwentaryzacji.

**Informacje dotyczące funkcjonowania spółki Best Dream sp. z o.o.**

* Wycena i ewidencja towarów jest prowadzona w rzeczywistej cenie zakupu netto.
* Jednostka do rozchodu towarów stosuje zasadę FIFO.
* Spółka na sprzedaży realizuje zysk w wysokości 35% ceny zakupu netto w stosunku do kontrahentów jednorazowych (cena detaliczna). Na sprzedaży dla kontrahentów z którymi spółka ma podpisane umowy handlowe jest realizowany zysk na poziomie 28% ceny zakupu netto.
* Sprzedaż towarów opodatkowana jest 23% stawką podatku VAT.
* Spółka przy sprzedaży towarów stosuje odroczony termin płatności wynoszący 10 dni.
* Spółka ma podpisane umowy handlowe z odbiorcami na podstawie, których mogą oni składać zamówienia na towary. Do tych zamówień stosowany jest termin realizacji wynoszący maksymalnie 20 dni. W przypadku gdy nie jest możliwe zrealizowanie zamówienia przez brak towaru w magazynie, zamawiający jest niezwłocznie o tym informowany i przysługuje mu 15% rabatu z tego tytułu.
* Numeracja dokumentów jest prowadzona ze wskazaniem numeru, miesiąca i roku np. 1/09/2023.
* Osobą upoważnioną do sporządzania, wystawiania i odbioru dokumentów (poza dokumentami magazynowymi) jest Joachim Tomaszewski. Natomiast za sporządzanie, wystawianie i odbiór dokumentów magazynowych oraz za przyjmowanie i wydawanie towarów do/z magazynu odpowiada Konstanty Wysocki.

**Dane odbiorcy jednorazowego - Hotel Pod Zamkiem sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | Hotel Pod Zamkiem sp. z o.o |
| Adres: | ul. Piastowska 82, 82-200 Malbork |
| NIP: | 5790017982 |

**Stany początkowe towarów na 1 września 2023 roku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru** | **j.m.** | **Cena zakupu w zł** | **Ilość** |
| Materac lateksowy 160x200 | szt. | 2 670,00 | 6 |
| Materac kieszeniowy 160x200 | szt. | 1 714,00 | 9 |
| Materac piankowy 160x200 | szt. | 1 937,00 | 2 |
| Pokrowiec na materac 160x200 wodoodporny | szt. | 270,00 | 4 |
| Pokrowiec na materac 160x200 kokosowy | szt. | 300,00 | 5 |

**Zestawienie stanu magazynu rzeczywistego i wg zapisów księgowych na dzień 30.09.2023 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru** | **j.m.** | **Cena zakupu w zł** | **Ilościowy stan towarów według spisu z natury** | **Ilościowy stan towarów według zapisów księgowych** |
| Materac lateksowy 160x200 | szt. | 2 670,00 | 5 | 5 |
| Materac kieszeniowy 160x200 | szt. | 1 714,00 | 7 | 9 |
| Materac piankowy 160x200 | szt. | 1 937,00 | 13 | 11 |
| Pokrowiec na materac 160x200wodoodporny | szt. | 270,00 | 6 | 7 |
| Pokrowiec na materac 160x200kokosowy | szt. | 300,00 | 10 | 11 |

**Wyciąg z Protokołu Komisji Inwentaryzacyjnej nr 1/KI/09/2023**

* + Zgodnie z zarządzeniem kierownika jednostki dnia 30.09.2023 r. przeprowadzono inwentaryzację zdawczo- odbiorczą stanów magazynowych w związku z zakończeniem współpracy magazyniera ze spółką Best Dream sp. z o.o.
	+ Inwentaryzacja została przeprowadzona przy pomocy spisu z natury.
	+ Dotychczasową osobą odpowiedzialną materialnie za magazyn był: Konstanty Wysocki.
	+ Komisja inwentaryzacyjna po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego postanowiła:
		- Niedobór materacy kieszeniowych 160x200 skompensować z nadwyżką materacy piankowych 160x200;
		- Pozostałą po kompensacie nadwyżkę zaliczyć do pozostałych przychodów operacyjnych;
		- Niedobór pokrowców na materac uznać za zawiniony i obciążyć nim magazyniera.
	+ Komisja inwentaryzacyjna w składzie:
		- 1. Dominik Jaworski
		- 2. Joachim Tomaszewski
		- 3. Adrianna Jasińska
	+ Osoba odpowiedzialna za wycenę i rozliczenie inwentaryzacji: Balbina Kubiak - główny księgowy.
	+ Protokół ujawnienia i rozliczenia różnic inwentaryzacyjnych został zatwierdzony przez kierownika jednostki zgodnie z ustaleniami komisji inwentaryzacyjnej.

**Dane do sporządzenia analizy i oceny struktury kosztów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycje kosztów** | **Koszty (w zł) poniesione****w I kwartale 2023 r.** | **Koszty (w zł) poniesione w II kwartale 2023 r.** |
| Amortyzacja | 10 290,00 | 14 040,00 |
| Zużycie materiałów i energii | 48 930,00 | 52 780,00 |
| Usługi obce | 69 510,00 | 79 560,00 |
| Wynagrodzenia | 81 270,00 | 113 620,00 |

**Dokument zakupu z września 2023 roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **FAKTURA 2778/09/M/2023** | ***Gdańsk, dnia 06.09.2023 r.*** |
| *Data sprzedaży: 06.09.2023 r.* |
| ***Zakład Produkcyjny Śpioch spółka komandytowa***NIP 1710174945 ul. Hynka 12K, 80-465 Gdańsk |
| **Termin płatności:** 14 dni**Bank i numer rachunku: PEKAO SA**PL 29 1240 4533 0006 6839 2242 5796**Dostawa:** transport własny klienta | **Nabywca****NIP** 5799112073Best Dream sp. z o.o.82-200 Malbork, ul. Szwedzka 140 |
| Lp. | Nazwa towaru lub usługi | j.m. | Ilość | Cenajednostkowa | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| % | Kwota |
| 1. | Materac piankowy160x200 | szt. | 11 | 1 937,00 | 21 307,00 | 23 | 4 900,61 | 26 207,61 |
| 2. | Pokrowiec na materac160x200 wodoodporny | szt. | 3 | 270,00 | 810,00 | 23 | 186,30 | 996,30 |
| 3. | Pokrowiec na materac160x200 kokosowy | szt. | 7 | 300,00 | 2 100,00 | 23 | 483,00 | 2 583,00 |
| **Słownie:** | **Razem** | **24 217,00** | **X** | **5 569,91** | **29 786,91** |
| w tym | 24 217,00 | 23 | 5 569,91 | 29 786,91 |
| Wystawiła:*Henryka Skowrońska* | **RAZEM DO ZAPŁATY: 29 786,91 zł** |

**Zamówienie od klienta z września 2023 roku**

****

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 10 rezultatów:**

* + Dowód PW - wydruk
	+ Dowód PZ - wydruk
	+ Zamówienie od odbiorcy – wydruk
	+ Faktura sprzedaży – wydruk
	+ Dowód WZ – wydruk
	+ Faktura sprzedaży – wydruk
	+ Dowód WZ – wydruk
	+ Arkusz spisu z natury – w arkuszu egzaminacyjnym
	+ Protokół rozliczenia inwentaryzacji – w arkuszu egzaminacyjnym
* Analiza struktury kosztów za I i II kwartał 2023 r. sporządzona w arkuszu egzaminacyjnym.

..........................................

(nazwa jednostki)

**Arkusz spisu z natury nr …………. strona ………….**

Rodzaj inwentaryzacji: ………………………………………………… Sposób przeprowadzenia: ………………………………………………… Osoba odpowiedzialna materialnie: …………………………………………………….………………………..…………………………………………

Skład komisji inwentaryzacyjnej:

1. … - przewodniczący komisji
2. … - członek komisji
3. … - członek komisji

Spis z natury na dzień: ………………………….………………………………………………

Spis rozpoczęto dnia …………………… o godz. …………………… Spis zakończono dnia …………………… o godz. ……………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa przedmiotu spisywanego | j.m. | Ilość ustalonapodczas spisu | Cenajednostkowa | Wartość |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |

Spis zakończono na pozycji ………………..

Uwagi, zastrzeżenia osoby odpowiedzialnej materialnie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………… (Podpis osoby odpowiedzialnej materialnie)

Podpisy członków komisji inwentaryzacyjnej:

1. … - przewodniczący komisji
2. … - członek komisji
3. … - członek komisji

.......................................

(nazwa jednostki)

**ProProtokół rozliczenia inwentaryzacji przeprowadzonej w dniu ………………………………..**

Rozliczenia dokonał zgodnie z postanowieniem komisji inwentaryzacyjnej: ……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa przedmiotu spisywanego | Cena | Stan ilościowy według | Różnice inwentaryzacyjne |
| Niedobór | Nadwyżka |
| spisu z natury | zapisów księgowych | ilość | wartość w zł | ilość | wartość w zł |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | **X** |  | **X** |  |

**Kompensaty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa przedmiotu spisywanego | Cena | Różniceinwentaryzacyjne | Kompensaty |
| Niedobór | Nadwyżka |
| ilość | ilość |
|  |  |  |  |  | Kompensatapoz z poz. ……. | Ilość |  |
| Cena |  |
|  |  |  |  |  | Wartośćkompensaty |  |
| Pozostała pokompensacienadwyżka |  |

**Podsumowanie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razem niedobór** | **Razem nadwyżka** | **Wartość kompensaty** | **Pozostałe przychody operacyjne** | **Pozostałe koszty operacyjne** | **Niedobór zawiniony** |
| Wartość w zł | Wartość w zł | Wartość w zł | Wartość w zł | Wartość w zł | Wartość w zł |
|  |  |  |  |  |  |

**Przyjmuję do wiadomości dokonane rozliczenie**

**Rozliczenie sporządził Rozliczenie zatwierdził**

……………………………………………………

(Podpis osoby odpowiedzialnej materialnie)

…………………………………………………

(Podpis osoby sporządzającej rozliczenie)

……………………………………………………

(Podpis osoby zatwierdzającej rozliczenie)

**Analiza struktury kosztów za I i II kwartał 2023 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa wskaźnika struktury** | **Kwartał I** | **Kwartał II** |
| **Wskaźnik struktury****kosztów w %** | **Wskaźnik struktury****kosztów w %** |
| Wskaźnik struktury kosztówamortyzacji |  |  |
| Wskaźnik struktury kosztówzużycia materiałów i energii |  |  |
| Wskaźnik struktury kosztówusług obcych |  |  |
| Wskaźnik struktury kosztówwynagrodzeń |  |  |

1. **Obliczenie wskaźników struktury kosztów za I kwartał 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wskaźnika struktury** | **Obliczenie** |
| Wskaźnik struktury kosztów amortyzacji |  |
| Wskaźnik struktury kosztów zużycia materiałów i energii |  |
| Wskaźnik struktury kosztów usług obcych |  |
| Wskaźnik struktury kosztów wynagrodzeń |  |

1. **Obliczenie wskaźników struktury kosztów za II kwartał 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wskaźnika struktury** | **Obliczenie** |
| Wskaźnik struktury kosztów amortyzacji |  |
| Wskaźnik struktury kosztów zużycia materiałów i energii |  |
| Wskaźnik struktury kosztów usług obcych |  |
| Wskaźnik struktury kosztów wynagrodzeń |  |

1. **Interpretacja wskaźników struktury kosztów za I kwartał 2023 r.**
2. **Interpretacja wskaźników struktury kosztów za II kwartał 2023 r.**
3. **Ocena struktury kosztów za I i II kwartał 2023 r.**