

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
на 01 апреля 2024 г.

Учреждение **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Ишимский городской общеобразовательный лицей им. Е.Г. Лукьянец"**

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя Департамент по социальным вопросам администрации города Ишима

Вид финансового обеспечения (деятельности) **деятельность по выполнению государственного (муниципального) задания**

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД _____

Дата **01.04.2024**

по ОКПО **47847034**

по ОКТМО по ОКПО **71705000**
69422803

Глава по БК **022**

по ОКЕИ **383**

КОДЫ
0503737
01.04.2024
47847034
71705000
69422803
022
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		33 909 797.00	8 204 024.00	-	-	-	8 204 024.00	25 705 773.00
Доходы от оказания платных услуг (работ)		130	33 909 797.00	8 204 024.00	-	-	-	8 204 024.00	25 705 773.00

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	8	9	10
Расходы - всего	200	X	33 909 797.00	6 734 052.02	-	-	-	6 734 052.02	27 175 744.98
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения		100	26 185 526.00	4 821 383.17	-	-	-	4 821 383.17	21 364 142.83
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений		110	26 185 526.00	4 821 383.17	-	-	-	4 821 383.17	21 364 142.83
Фонд оплаты труда учреждений		111	20 034 966.21	3 827 207.89	-	-	-	3 827 207.89	16 207 758.32
Иные выплаты персоналу учреждений, за		112	100 000.00	13 502.90	-	-	-	13 502.90	86 497.10
Взносы по обязательному социальному страхованию		119	6 050 559.79	980 672.38	-	-	-	980 672.38	5 069 887.41
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения		200	7 724 271.00	1 912 668.85	-	-	-	1 912 668.85	5 811 602.15
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения		240	7 724 271.00	1 912 668.85	-	-	-	1 912 668.85	5 811 602.15
Прочая закупка товаров, работ и услуг для		244	5 074 271.00	677 903.98	-	-	-	677 903.98	4 396 367.02
Закупка энергетических ресурсов		247	2 650 000.00	1 234 764.87	-	-	-	1 234 764.87	1 415 235.13
Социальное обеспечение и иные выплаты населению		300	-	-	-	-	-	-	-
Социальные выплаты гражданам, кроме публичных		320	-	-	-	-	-	-	-
Иные бюджетные ассигнования		800	-	-	-	-	-	-	-
Уплата налогов, сборов и иных платежей		850	-	-	-	-	-	-	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	0.00	1 469 971.98	-	-	-	1 469 971.98	

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	500		0.00	- 1 469 971.98	-	-	-	- 1 469 971.98	1 469 971.98
Движение денежных средств	590	X	-	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков средств	700	X	0.00	- 1 469 971.98	-	-	-	- 1 469 971.98	1 469 971.98
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 8 204 024.00	-	-	-	- 8 204 024.00	-
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	6 734 052.02	-	-	-	6 734 052.02	-
Изменение остатков по внутренним оборотам средств	730	X	-	-	-	-	-	-	-

4.Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Директор _____ Афоняева Ольга Владимировна _____ Руководитель финансово-экономической службы _____
 (подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)
 Главный бухгалтер _____ Константинова Мария Викторовна _____
 (подпись) (расшифровка подписи)
Централизованная бухгалтерия _____
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)
 Руководитель _____
 (уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)
 Исполнитель _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (telephone-mail)

" ____ " _____ 20__ г.

Директор

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ
 EA 14 01 2C AA 39 EA D1 59 87 C4 26 F3 68 2E 23 A7 BC 7D CF
Афоняева Ольга Владимировна
 Действителен с 30.06.2023 до 22.09.2024

Главный бухгалтер

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ
 F9 04 01 2D 03 79 FF 8B A9 2D C8 F6 DC CF 85 93 5D 9A F9 EF
Константинова Мария Викторовна
 Действителен с 15.02.2024 до 10.05.2025