

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
на 01 октября 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, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели**

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД	КОДЫ
	0503737
Дата	01.10.2024
по ОКПО	47847034
по ОКТМО	71705000
по ОКПО	69422803
Глава по БК	022
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		5 787 275.66	3 429 534.14	-	-	-	3 429 534.14	2 357 741.52
Безвозмездные денежные поступления текущего характера		150	5 787 275.66	3 429 534.14	-	-	-	3 429 534.14	2 357 741.52

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	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
Расходы - всего	200	X	5 787 275.66	3 139 360.05	-	-	-	3 139 360.05	2 647 915.61
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения		100	2 646 609.41	2 102 909.17	-	-	-	2 102 909.17	543 700.24
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений		110	2 646 609.41	2 102 909.17	-	-	-	2 102 909.17	543 700.24
Фонд оплаты труда учреждений		111	1 971 282.19	1 586 665.88	-	-	-	1 586 665.88	384 616.31
Иные выплаты персоналу учреждений, за		112	23 000.00	17 234.00	-	-	-	17 234.00	5 766.00
Иные выплаты, за исключением фонда оплаты труда		113	57 000.00	48 518.50	-	-	-	48 518.50	8 481.50
Взносы по обязательному социальному страхованию		119	595 327.22	450 490.79	-	-	-	450 490.79	144 836.43
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения		200	3 140 666.25	1 036 450.88	-	-	-	1 036 450.88	2 104 215.37
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения		240	3 140 666.25	1 036 450.88	-	-	-	1 036 450.88	2 104 215.37
Закупка товаров, работ, услуг в целях капитального		243	-	-	-	-	-	-	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг для		244	3 140 666.25	1 036 450.88	-	-	-	1 036 450.88	2 104 215.37
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	0.00	290 174.09	-	-	-	290 174.09	

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	- 290 174.09	-	-	-	- 290 174.09	290 174.09
Движение денежных средств	590	X	- 95 433.50	- 95 433.50	-	-	-	- 95 433.50	0.00
выбытие денежных средств	592	610	- 95 433.50	- 95 433.50	-	-	-	- 95 433.50	0.00
Изменение остатков средств	700	X	95 433.50	- 194 740.59	-	-	-	- 194 740.59	290 174.09
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 3 429 534.14	-	-	-	- 3 429 534.14	
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	3 234 793.55	-	-	-	3 234 793.55	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	X	95 433.50	-	-	-	-	95 433.50

Директор _____ Афоняева Ольга Владимировна _____ Руководитель финансово-экономической службы _____
 (подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Константинова Мария Викторовна _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

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

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон-е-мэйл)

"__" _____ 20__ г.

Директор

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

60 CC 00 01 DF 17 95 00 3D 06 87 29 20 93 F7 CE A0 FF 95 7B

Афоняева Ольга Владимировна
Действителен с 28.08.2024 до 21.11.2025

Главный бухгалтер

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

F9 04 01 2D 03 70 FF 8B A9 2D C8 F6 DC CF B5 03 5D 9A F9 E9

Константинова Мария Викторовна
Действителен с 15.02.2024 до 10.05.2025