

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Форма по ОКУД	КОДЫ
0503737	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	32122288
по ОКТМО	71701000
по ОКПО	02117657
Глава по БК	137
по ОКЕИ	383

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 города Томени с углубленным изучением краеведения

на 01 января 2024 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТОМЕНИ

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: квартал/эз, годовая
Единица измерения: руб
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТОМЕНИ
4. деятельность по выполнению государственного (муниципального) задания

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		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		176 405 408,41	-	176 405 408,41	-	-	176 405 408,41	-
ДОХОДЫ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ (РАБОТ), КОМПЕНСАЦИИ ЗАТРАТ	040	130	176 405 408,41		176 405 408,41			176 405 408,41	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код стро- жи	Код анали- тики	Проживаено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через касу учреждения	некассовыми операциями	через касу учреждения	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x						
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950							

Руководитель финансово-экономической службы

Руководитель _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (подпись)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

О.Н.Коромыстова (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)

" ____ " ____ 20 ____ г.

ЭП	Главный бухгалтер
Субъект:	Коромыстова Оксана Николаевна
Организация:	=oksana_koromytova@mail.ru
Серийный номер сертификата	01DD86C4008A80E99346C87970B1F2FB9F
Дата подписания:	09.01.2024 12:46

ЭП	Руководитель
Субъект:	Кальченко Евгений Александрович
Организация:	МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №9 ГОРОДА ТЮМЕНИ С УЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ КРАЕВЕДЕНИЯ
Серийный номер сертификата	00FC2827B830BC23BE4AF9D4D5CD672A6E
Дата подписания:	09.01.2024 12:54

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 128593760405429612695382320908471150083380202391

Владелец Кальченко Евгений Александрович

Действителен с 11.07.2023 по 10.07.2024