

2. Расходы учреждения

форма 0503737 с.2

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	X	1 450 229,60	1 450 229,60	-	-	-	1 450 229,60	
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	165 339,60	165 339,60	-	-	-	165 339,60	
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	165 339,60	165 339,60	-	-	-	165 339,60	
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	47 956,60	47 956,60	-	-	-	47 956,60	
Иные выплаты учреждений привлекаемым лицам	200	113	117 383,00	117 383,00	-	-	-	117 383,00	
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	1 284 890,00	1 284 890,00	-	-	-	1 284 890,00	
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	1 284 890,00	1 284 890,00	-	-	-	1 284 890,00	
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	1 284 890,00	1 284 890,00	-	-	-	1 284 890,00	
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-	-	-	-	-	-	X

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Проведено возвратов				итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	ненасовыми операциями	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено расходов прошлых лет, всего	910	x					
	950						



 Директор _____ (подпись)

О.В. Арапова
 (расшифровка подписи)
 Руководитель
 финансово-
 экономической службы

М.В. Владимирова
 (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель
 (уполномоченное лицо)

_____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (должность)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)

Исполнитель

« _____ 20 ____ г.

МУНИЦИПАЛЬ
 НОЕ
 АВТОНОМНОЕ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
 УЧРЕЖДЕНИЕ
 СРЕДНЯЯ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
 ШКОЛА
 ПОСЁЛКА
 ЦЕМЕНТНЫЙ

Подписан: МУНИЦИПАЛЬНОЕ
 АВТОНОМНОЕ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
 УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА
 ПОСЁЛКА ЦЕМЕНТНЫЙ
 DN: C=RU, S=Свердловская область,
 STREET=Школьная 2, L=Цементный,
 T=Директор, O=МУНИЦИПАЛЬНОЕ
 АВТОНОМНОЕ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
 УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА
 ПОСЁЛКА ЦЕМЕНТНЫЙ,
 ОГРН=1026601327565,
 СНИЛС=10723642226, ИНН
 ЮЛ=6621008564, ИНН=662101588500,
 E=buh_sem@inbox.ru, G=Ольга
 Владимировна, SN=Арапова,
 SN=МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
 УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА
 ПОСЁЛКА ЦЕМЕНТНЫЙ
 Основание: Я являюсь автором этого
 документа
 Местоположение: место подписания
 Дата: 2023.03.24 14:58:44+05'00'
 Foxit Reader Версия: 10.1.1

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 133600552358087161194895262509558337786447861729

Владелец Арапова Ольга Владимировна

Действителен с 20.03.2024 по 20.03.2025