ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2020 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0503737
	Дата	01.01.2020
Учреждение: МБОУ лицей №5	по ОКПО	35584664
Обособленное подразделение:		
Учредитель:	по ОКТМО	60719000
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: Отдел образования Администрации г.Каменск-Шахтинского	по ОКПО	02114363
	Глава по БК	907
Вид финансового обеспечения (деятельности): Средства во временном распоряжении		
Периодичность: квартальная, годовая		
Единица измерения: руб.	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		-	-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-

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	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
			-	-	-	-	-	-	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	-	-	-	-	-	x

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 (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830) в том числе:	500		14 220,00	14 220,00	-	-	-	14 220,00	-
Внутренние источники из них:	520		-	-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-
Движение денежных средств	590	x	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники из них:	620		-	-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков средств	700	x	14 220,00	14 220,00	-	-	-	14 220,00	-
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	14 220,00	-	-	-	14 220,00	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения в том числе:	730	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним расчетам в том числе:	820	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-

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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечениям средств в том числе:	830	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910		-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
	911		-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
	951		-	-	-	-	-

Руководитель _____ (подпись) С.П. Гайдукова (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) С. Н. Самохвалова (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) О.А. Коломейцева (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия 6147036487, 61401001 МКУ ЦБУ ХО МС
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) Директор (должность) _____ (подпись) О. А. Коломейцева (расшифровка подписи)

Исполнитель Зам. директора (должность) _____ (подпись) Н. Ф. Иванова (расшифровка подписи) 8(86563)2-26-45 (телефон, e-mail)