

2. Расходы учреждения

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	1 803 168,79	1 803 168,79	-	-	-	1 803 168,79	-	
Прочая закупка товаров, работ и услуг	450	X	1 803 168,79	-	-	-	-	1 803 168,79	-	
Результат исполнения (дефицит / профицит)			-	-	-	-	-	-	-	

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Итого	Сумма отклонени
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	через кассу учредения	некассовыми операциями		
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	1									
в том числе:										
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831	X	-	-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-	-
Итого	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Произведено возвратов					Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено расходов прошлых лет, всего	910	X	-	-	-	-	-	
	950	X	-	-	-	-	-	

Руководитель _____ Зорина Н.Н. (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ Пак Н.В. (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Бутакова Т.П. (подпись) (расшифровка подписи)

Филиал – Центральная бухгалтерия образователей
 Учреждений Ленинского района
 ИНН 6658456869 КПП 665801001 ОГРН 114665800977
 620014, Екатеринбург г. Шейнкмана ул. Д. 30, корп. А
 (фамилия, имя, отчество, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия _____ Бутакова Т.П. (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ Зам. начальника (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель _____ Начальник филиала _____ (подпись) (расшифровка подписи)

" 24 " января 20 22 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575974

Владелец Зорина Наталья Николаевна

Действителен с 09.03.2022 по 09.03.2023