

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2024 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛОГОДСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И СЕРТИФИКАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ"

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	41135338
по ОКТМО	19000000
по ОКПО	00073720
Глава по БК	008
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		200 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	200 000,00	0,00
Доходы		100	200 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	200 000,00	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	200 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	200 000,00	0,00

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 привлечением средств	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	

Директор _____
 Ю.Г. Гаммермайстер
 (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00b14dc218030b80bb2d1462a66dcafe2
 Владелец: Гаммермайстер Юрий Германович
 Действителен с 10.05.2023 по 02.08.2024

Заместитель директора по экономическим вопросам _____
 Е.В. Жеребьева
 (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00bca246dbe6f2272b02f3ced377191b56
 Владелец: Жеребьева Елена Валерьевна
 Действителен с 12.05.2023 по 04.08.2024

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
 "ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БУХГАЛТЕРИЯ", 1163525109065, 3525393156, 352501001, 160000, ВОЛОГОДСКАЯ
 ОБЛ, Г ВОЛОГДА, ПР-КТ СОВЕТСКИЙ, ДОМ 14
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия _____

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 И.о. руководителя
 (должность)

Т.А. Груздева
 (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00EBF7DFE6E9A387CDD92521ABV115F008
 Владелец: Груздева Татьяна Александровна
 Действителен с 09.01.2023 по 03.04.2024

Исполнитель _____
 И.о. руководителя
 (должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00EBF7DFE6E9A387CDD92521ABV115F008
 Владелец: Груздева Татьяна Александровна
 Действителен с 09.01.2023 по 03.04.2024

Т.А. Груздева
 (расшифровка подписи)

gta.buhzdrav-35@mail.ru
 (телефон, e-mail)

25 января 2024 г.