

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00F845E9B3E824CD22D258388AB64B07A5

Владелец: Хорова Наталья Александровна

Действителен: с 22.12.2022 по 16.03.2024

Приложение N 1 к Порядку санкционирования расходов федеральных бюджетных учреждений и федеральных автономных учреждений, лицевые счета которым открыты в территориальных органах Федерального казначейства, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, полученные в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 и статьей 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства финансов Российской Федерации от 13 декабря 2017 г. N 226н

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Хорова Наталья Александровна

(расшифровка подписи)

(подпись)

24 января 2024 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ (СВОДНЫЙ) НА 2024 Г.

от 23 января 2024 г.

Наименование учреждения

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Управление Федерального казначейства по Челябинской области

Единица измерения: руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	23.01.2024
Дата представления предыдущих Сведений	
по Сводному реестру	001X6414
Номер лицевого счета	21696X64140
ИНН	7453042876
КПП	745301001
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	056
Номер лицевого счета	03951000560
по КОФК	6900
по ОКЕИ	383

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Уникальный код объекта капитального строительства, недвижимого имущества	Аналитический код поступлений /выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр.10)	Планируемые выплаты
Наименование	Код	Номер	Дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-045	22.01.2024	05624P1L000000		150			200 513 682,00	200 513 682,00	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-045	22.01.2024	05624P1L000000		340					200 513 682,00
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-110	19.01.2024	05624P07000000		150			8 131 933,00	8 131 933,00	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-110	19.01.2024	05624P07000000		340					8 131 933,00
Итого по коду целевых субсидий	01-10	X	X	X	X	X			208 645 615,00	208 645 615,00	208 645 615,00
Всего									208 645 615,00	208 645 615,00	208 645 615,00

Руководитель _____
исполняющий обязанности
ректора _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) Мирощниченко Александр Геннадьевич

Номер страницы	3
Всего страниц	3

Руководитель финан-
сово-экономи-
ческой службы _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный _____
исполнитель _____
начальник отдела _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (расшифровка подписи) Буторина Елена Юрьевна 83512320180
(расшифровка подписи) (телефон)

24 января 20 24 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ
НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный _____
исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

_____ 20 ____ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 541D48E81395E811F0164C2D302A50D8

Владелец: Мирощниченко Александр Геннадьевич

Действителен: с 16.01.2023 по 10.04.2024