

**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)

31 января 2023 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ (СВОДНЫЙ) НА 2023 Г.**

от 30 января 2023 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	30.01.2023
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	056-02-2023-045	20.01.2023	05623P4L000000		150			201 838 038,00	201 838 038,00	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2023-045	20.01.2023	05623P4L000000		340					201 838 038,00
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2023-071	20.01.2023	05623P6G000000		150			8 292 720,00	8 292 720,00	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2023-071	20.01.2023	05623P6G000000		340					8 292 720,00
Итого по коду целевых субсидий	01-10	X	X	X	X	X			210 130 758,00	210 130 758,00	210 130 758,00
						Всего			210 130 758,00	210 130 758,00	210 130 758,00

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

Номер страницы	3
Всего страниц	3

Руководитель финан-
сово-экономи-
ческой службы

(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный _____
исполняющий
обязанности ректора _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) Миршниченко Александр
Геннадьевич 83512327368
(расшифровка подписи) (телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ			
Ответственный исполнитель	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи) (телефон)
_____ 20__ г.			

30 января 2023 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 541D48E81395E811F0164C2D302A50D8

Владелец: Миршниченко Александр Геннадьевич

Действителен: с 16.01.2023 по 10.04.2024