

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00FF9487FF6DFF333CB4AE4085D54D3D19
Владелец: Хорова Наталья Александровна
Действителен: с 04.03.2024 по 28.05.2025

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 2025 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ (СВОДНЫЙ) НА 2025 Г.

от 30 января 2025 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	30.01.2025
Дата составления 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	056-02-2025-074	24.01.2025	05625P88000000		150			215 214 363,41	215 214 363,41	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2025-074	24.01.2025	05625P88000000		340					215 214 363,41
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2025-127	30.01.2025	05625P8Z000000		150			7 509 314,15	7 509 314,15	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2025-127	30.01.2025	05625P8Z000000		340					7 509 314,15
Итого по коду целевых субсидий	01-10	X	X	X	X	X			222 723 677,56	222 723 677,56	222 723 677,56
Всего									222 723 677,56	222 723 677,56	222 723 677,56

Руководитель _____
Исполняющий
обязанности ректора _____
(должность) _____ (подпись) _____
Абрамовских Ольга Сергеевна
(расшифровка подписи)

Руководитель финан-
сово-экономи-
ческой службы

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

30 _____ января 20 25 г.

Номер страницы	3
Всего страниц	3

**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: 00B6CFF9618835F2A8470D09B7C5AC66EE

Владелец: Абрамовских Ольга Сергеевна

Действителен: с 21.03.2024 по 14.06.2025