

Отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия

на «01» июля 2021 г.

Наименование Учредителя

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

Наименование Учреждения

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5"

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Субсидия		Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Остаток Субсидии на начало текущего финансового года		Поступления			Выплаты		Курсовая разница	Остаток Субсидии на конец отчетного периода		
наименование	код		всего	из них, разрешенный к использованию	всего, в том числе	из федерального бюджета	возврат дебиторской задолженности прошлых лет	всего	из них: возвращено в федеральный бюджет		всего	в том числе:	
												требуется в направлении на те же цели	подлежит возврату
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Субсидии в целях развития паллиативной медицинской помощи (посещения, осуществляемые выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях)	21-52010-00000-00003	814 0902 14 0 05 R2010 622	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
4147FE84ECFEB58B808EEE996ACDAE381729EC
Владелец: Махоткин Александр Михайлович
Действителен: с 26.06.2020 по 26.09.2021

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Главный врач
(должность)

(подпись)

Махоткин А. М.
(расшифровка подписи)

«06» июля 2021 г.