

СОГЛАСОВАНО

Директор Финансово-экономического департамента Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Л.В. Писарева
 (подпись) (ФИО)
 "15" января 2015 г.
 (дата согласования)

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
 Н.А. Хорова
 (подпись) (ФИО)
 "15" января 2015 г.
 (дата утверждения)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2015 Г.

от "15" января 2015 г.

Государственное учреждение

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИНН/КПП 3444048472/344401001

Наименование бюджета
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Федеральный бюджет
 Министерство здравоохранения Российской Федерации

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям

УФК по Волгоградской области

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 380 460 081,38

Коды	0501016
Дата	15.01.2015
по ОКПО	01896777
по ОКТМО	
Глава по БК	056
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2015г		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
Субсидии на осуществление стипендиального обеспечения и материальной поддержки студентов, интернов, ординаторов, аспирантов и докторантов федеральных государственных бюджетных учреждений.	05 706 02101	180					187 122 200,00	
		290						187 122 200,00
			Всего			X	187 122 200,00	187 122 200,00

И.о.руководителя



Мандриков В.Б.
 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

Красюкова Е.Н.
 (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

начальник ЦФУ
 (должность) (подпись)

Красюкова Е.Н. 8 8442 532337
 (расшифровка подписи) (телефон)

" " 2015 г.

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

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

" " 2015 г. _____ (телефон)