УТВЕРЖДАЮ

1-й зам. министра здравоохранения

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование

Краснодарского края

органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись) Л.П. Кораева

(расшифровка подписи)

"20" октября 20 16 г.

# СВЕДЕНИЯ № 828/274/0007

## ОБ ОПЕРАЦИЯХ С СУБСИДИЯМИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 Г.

от "20" октября 20 16г.

| | | | КОДЫ |
|---|---|---|---|
| | | Дата | 20.10.16 |
| Государственное учреждение (подразделение) | Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Ейский медицинский колледж" министерства здравоохранения Краснодарского края | Лицевой счет | 28.62.274. |
| | ИНН / КПП 2306008441 / 230601001 | | |
| Наименование бюджета | краевой | | |
| Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя | министерство здравоохранения Краснодарского края | ГРБС | 828 |
| Наименование органа, осуществляющего ведение отдельного лицевого счета | министерство финансов Краснодарского края | ГРБС | 805 |
| Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака) | | по ОКЕИ | 383 |

| Наименование субсидии | Код субсидии | Код бюджетной классификации | Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2016 г. | | Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет | | Планируемые | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | код | сумма | код | сумма | поступления | выплаты |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Дополнительное профессиональное образование работников государственных учреждений Краснодарского края | 011.02.0001 | 244 | - | - | - | - | 0,00 | 45 193,30 |
| | | | | | | Всего | 0,00 | 45 193,30 |

Директор (подпись) Дорошенко В.А. (расшифровка подписи)

Номер страницы

Всего страниц

Заместитель директора по экономическим вопросам (подпись) Буцыкина О.Н. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель Экономист (должность) (подпись) Ширма Е.Ю. (расшифровка подписи) 88613277443 (телефон)

"20" 10 20 16г.

**Отметка управления казначейского контроля министерства финансов Краснодарского края**

***О ПОЛУЧЕНИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ***

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

" " 20 г.