

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
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

(подпись)

(расшифровка подписи)

30 января 2024 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.

от 26 января 2024 г.		Форма по ОКУД	КОДЫ
		Дата	0501016 26.01.2024
		Дата составления предыдущих Сведений	
		по Сводному реестру	001X1507
		Номер лицевого счета	21116X15070
		ИНН	1655007760
		КПП	165501001
		по Сводному реестру	
		Номер лицевого счета	
		КПП	
		Глава по БК	056
		Номер лицевого счета	03951000560
		по КОФК	1100
		по ОКЕИ	383
Наименование учреждения	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "КАЗАНСКИЙ 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 Республике Татарстан		
Единица измерения: руб.			

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	056-02-2024-014	22.01.2024	05624P1R000000		150			189 661 381,00	189 661 381,00	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-014	22.01.2024	05624P1R000000		340					189 661 381,00
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-082	22.01.2024	05624P28000000		150			4 227 863,00	4 227 863,00	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-082	22.01.2024	05624P28000000		340					4 227 863,00
Итого по коду целевых субсидий	01-10	X	X	X	X	X			193 889 244,00	193 889 244,00	193 889 244,00
Всего									193 889 244,00	193 889 244,00	193 889 244,00

Руководитель _____
ректор _____
(должность) (подпись) Созинов Алексей Станиславович
(расшифровка подписи)

Руководитель финан-
сово-экономи-
ческой службы

(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный _____
исполнитель ректор _____
(должность) (подпись) Созинов Алексей
Станиславович
(расшифровка подписи) 88432360652
(телефон)

26 января 2024 г.

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: 5F416EA3965879F67ED72A8D49E80057
Владелец: Созинов Алексей Станиславович

Действителен: с 25.07.2023 по 17.10.2024