

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения

Учреждение
 Особое подразделение
 Учредитель
 Наименование органа,
 осуществляющего
 полномочия учреждения
 Вид деятельности (код финансового обеспечения)
 Вид задолженности
 Περιγραφή: κωδικός, ομάδα

на 1 января 2022 г.
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧАДОВСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

КОДЫ	Формат по ОКУД
6803199	Дата
01.01.2022	по ОКУД
04030360	по ОКЛА
38000000	по ОКТАС
38000000	по ОКУС
98021100	Главе по ВК
708	по ОКВ
	по ОКН
	по ОКЕН
383	

Единица измерения: руб.
 1. Сведения о дебиторской (кредиторской) задолженности

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма задолженности, руб.											
	на начало года			изменение задолженности				на конец отчетного периода				
	всего	на лик.	на лик.	увеличение	уменьшение	увеличение	уменьшение	всего	на лик.	на лик.	на лик.	
09930000000000150.5.20552001	1	0,00	0,00	0,00	0,00	806 759,40	0,00	806 759,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10030000000000150.5.20552001	2	0,00	0,00	0,00	0,00	2 817 828,00	0,00	2 817 828,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по коду счета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 624 587,40	0,00	3 624 587,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по коду синтетического счета	5.20552000	0,00	0,00	0,00	0,00	3 624 587,40	0,00	3 624 587,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по коду синтетического счета	5.20500000	0,00	0,00	0,00	0,00	3 624 587,40	0,00	3 624 587,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Всего задолженности	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 624 587,40	0,00	3 624 587,40	0,00	0,00	0,00	0,00

2. Сведения о просроченной задолженности

№ п/п	Дата	Сумма, руб.	использовано по правочной основанию	ИНН	Должник (кредитор) наименование	код	Примечание обращение
1		2	3	4	5	6	7
5		0,00					8

Главный врач

Главный бухгалтер



(Handwritten signature)
(подпись)

Е. Н. Зиничева
(подпись)
Т. В. Сумидина
(подпись)

Центральный бухгалтер

(наименование, наименование)

(должность)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

ОПР-
ИНН-
КПП

Расшифровка подписи исполнителя

2. Сведения о просроченной задолженности

№ п/п	№ п/п	Сумма, руб.	Дата		ИНН	Должник (кредитор)	наименование	код	Причина образования просрочки
			возникновения	исполнения по правлению полностью					
1	2	300	3	4	5	б	б	б	



Главный врач
Главный бухгалтер

[Signature]
(подпись)

Е.Н. Зинюшова
(инициалы)
Т.В. Сидянова
(фамилия и отчество)

Централизованная бухгалтерия

ОГРН
ИНН
КПП

Расшифровка подписи исполнителя

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(наименование, наименование/фамилия)

(полное, краткое)