

Наименование показателя	Код строки	Код по бюджетной классификации	Утверждено плановых назначений	Обязательства				Исполнено денежных обязательств	Не исполнено	
				принятые обязательства	принимаемые обязательства	всего	из них с применением конкурентных способов		денежные обязательства	принятых обязательств
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3. Обязательства финансовых годов, следующих за текущим (отчетным) финансовым годом, всего	700	X	8 348 612,53	0,00	8 348 612,53	0,00	138 399,01	0,00	8 348 612,53	138 399,01
в том числе по расходам	800		8 348 612,53	0,00	8 348 612,53	0,00	138 399,01	X	8 348 612,53	138 399,01
из них: очередного финансового года, всего	810	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X	0,00	0,00
в том числе первого года, следующего за очередным, всего	820	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X	0,00	0,00
в том числе второго года, следующего за очередным, всего	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X	0,00	0,00
в том числе на иные очередные года, всего	840	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X	0,00	0,00
в том числе по иным обязательствам, всего	850	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X	0,00	0,00
из них: по отпозванным обязательствам, всего	860	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X	0,00	0,00
из них:			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X	0,00	0,00

Наименование показателя	Код строки	Код по бюджетной классификации	Утверждено плановых назначений	Обязательства			Исполнено			
				принятые обязательства	денежные обязательства	Исполнено денежных обязательств	принятых обязательств	принятых денежных обязательств		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
по выплатам источников финансирования дефицита учреждения	900		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого	989		1 571 498 099,97	0,00	1 571 488 376,77	1 132 034 817,49	1 563 139 764,24	1 563 001 365,23	8 487 011,54	138 399,01

Главный врач


И.А. Шадрова
(подпись)
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер


Л.Д. Машинова
(подпись)
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия
 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БУХГАЛТЕРИЯ
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ", 1120327014565, 0326508551, 032601001,
 670001, БУРЯТИЯ РЕСПУБЛИКА, ГОРОД УЛАН-УДЭ, УЛИЦА ЛЕНИНА, 50
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)