Минздрав России

Вр-3185301

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

27.12.2023 № 22-0/2154

На № _____ от _____

Руководителям учреждений, подведомственных Минздраву России

В соответствии с Планом работы Счетной палаты Российской Федерации на 2023 год в Министерстве здравоохранения Российской Федерации проводится контрольное мероприятие «Проверка исполнения Федерального закона «О федеральном бюджете на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» и бюджетной отчетности об исполнении федерального бюджета за 2023 год».

Учитывая изложенное прошу вас не позднее 10.01.2024 представить в Департамент учетной политики и контроля Минздрава России информацию (сведения) в отношении ваших учреждений по форме, согласно приложению.

Запрашиваемую информацию необходимо предоставить **исключительно в формате Excel на адрес электронной почты ZhelvakovaYUA@minzdrav.gov.ru**, дублирование ответа на бумажном носителе не требуется.

Приложение: на 1 л.

Директор
Департамента учетной
политики и контроля

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00990C6B55CE405C894E92A06D144410C5
Кому выдан: Плаксина Наталья Юрьевна
Действителен: с 13.06.2023 до 05.09.2024

Н.Ю. Плаксина

Желвакова Юлия Алексеевна, тел. 8 (495) 627-24-00 (доб. 2273)

Минздрав России

Информация о деятельности подведомственных Минздраву России государственных бюджетных (автономных) учреждений

Единицы измерения: рубли

№ п п	Полное наименование государственного бюджетного (автономного) учреждения	ИН учреждения	Местонахождение учреждения (регион, город)	Кассовые расходы учреждения за 2022 год (из отчетной формы 0503737)						Остатки неиспольз. средств на 01.01.2023 на финансовое обеспечение выполнения госзадания	Разрешенный к использованию остаток субсидии на иные цели			Расходы учреждения за 9 месяцев 2023 года (из отчетной формы 0503737)												Утверждено плановых назначений по доходам на 2023 год (из утвержденных планов ФХД по состоянию на конец 2023 года)						Объем обязательств 2023 финансового года по расходам (на основании предварительных данных формы 0503738 за год)																		Стоимость недвижимого имущества стр.011+012 гр.11 формы 0503768 за 2022 год	Информация о смене в учреждении в 2022-2023 годах руководителя или главного бухгалтера (указать сменяемую должность	Информация о проведенных в учреждении в 2022-2023 годах проверках органами гос. фин. контроля (аудита), их
				субсидии на госзадание	субсидии на иные цели	субсидии на капитал. вложения	бюджетные инвестиции	средства ОМС	платная деятельность		Всего	в т.ч. на приобретение оборудования	в т.ч. на проведение тек. ремонта	субсидии на госзадание		субсидии на иные цели		субсидии на капитал. вложения		бюджетные инвестиции		средства ОМС		платная деятельность		субсидии на госзадание	субсидии на иные цели	субсидии на капитал. вложения	бюджетные инвестиции	средства ОМС	платная деятельность	субсидии на госзадание			субсидии на иные цели			субсидии на капитал. вложения			бюджетные инвестиции			средства ОМС			платная деятельность					
														утверждено плановых назначений	Исполнено	утверждено плановых назначений	Исполнено	утверждено плановых назначений	Исполнено	утверждено плановых назначений	Исполнено	утверждено плановых назначений	Исполнено	утверждено плановых назначений	Исполнено							принимаемые обязательства	принятые обязательства. ВСЕГО	*из них с применением конкурентных способов*	принимаемые обязательства	принятые обязательства. ВСЕГО	*из них с применением конкурентных способов*	принимаемые обязательства	принятые обязательства. ВСЕГО	*из них с применением конкурентных способов*	принимаемые обязательства	принятые обязательства. ВСЕГО	*из них с применением конкурентных способов*	принимаемые обязательства	принятые обязательства. ВСЕГО	*из них с применением конкурентных способов*	принимаемые обязательства	принятые обязательства. ВСЕГО	*из них с применением конкурентных способов*			

																																																			ь и дату смены)	**тематика** (указать дату, орган проверки и тематику проверки)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53