

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности :

Вид задолженности : дебиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167BED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности :

Вид задолженности : кредиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

I

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167EED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Собственные доходы учреждения

Вид задолженности : дебиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭИ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭИ: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A6E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭИ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭИ: 28787D2110286A60082167EED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Собственные доходы учреждения

Вид задолженности : кредиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Средства по обязательному медицинскому страхованию

Вид задолженности : дебиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB61

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167EED7412AF3E271EE94

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Средства по обязательному медицинскому страхованию

Вид задолженности : кредиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Субсидии на иные цели

Вид задолженности : дебиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFCSFD3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Субсидии на иные цели

Вид задолженности : кредиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

Вид задолженности : дебиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

Вид задолженности : кредиторская

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, главный администратор, администратор источников финансирования дефицита бюджета: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

2.Сведения о просроченной задолженности

/

Номер (код) счета бюджетного учета	Сумма, руб.	Дата		Дебитор (кредитор)		Причины образования	
		возникновения	исполнения по правовому основанию	ИНН	наименование	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ / Ким Андрей Вячеславович /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный врач Ким Андрей Вячеславович /Дата подписи: 15.04.2024 14:52:33
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FAB6E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна /
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна /Дата подписи: 15.04.2024 14:51:33
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167EED7412AF3E271EE9E

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.