

Сведения об остатках денежных средств учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Собственные доходы учреждения

Учреждение: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя:
Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Централизованная бухгалтерия администрации Центрального района Санкт-Петербурга"

1

Номер счета (банковского (лицевого) счета/ код валюты по ОКВ)	Код счета бухгалтерского учета	На начало года		На конец отчетного периода	
		остаток средств на счете	средства в пути	остаток средств на счете	средства в пути
1	2	3	4	5	6
1.Счета в кредитных организациях	020120000				
2.Счета в финансовом органе	020110000				
0671022	220111000	2 698 075.49		3 170 875.05	
Итого по счету	220111000	2 698 075.49		3 170 875.05	
Итого по разделу 2		2 698 075.49		3 170 875.05	
3.Средства в Кассе учреждения	020134000				
	220134000	25 180.00		19 280.00	
Итого по счету	220134000	25 180.00		19 280.00	
Итого по разделу 3		25 180.00		19 280.00	
Всего		2 723 255.49		3 190 155.05	

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 подписания 06.05.2024 14:42:40
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC5F0D3132B187B20A61E106FA86EРуководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна/
(подпись) (расшифровка подписи)Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна Дата подписания 06.05.2024 14:42:53
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9EЦентрализованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения об остатках денежных средств учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Средства во временном распоряжении

Учреждение: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя:
Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Централизованная бухгалтерия администрации Центрального района Санкт-Петербурга"

1

Номер счета (банковского (лицевого) счета/ код валюты по ОКВ)	Код счета бухгалтерского учета	На начало года		На конец отчетного периода	
		остаток средств на счете	средства в пути	остаток средств на счете	средства в пути
1	2	3	4	5	6
1.Счета в кредитных организациях	020120000				
2.Счета в финансовом органе	020110000				
0671022	320111000	1 553 772.14		2 266 096.27	
Итого по счету	320111000	1 553 772.14		2 266 096.27	
Итого по разделу 2		1 553 772.14		2 266 096.27	
3.Средства в Кассе учреждения	020134000				
Всего		1 553 772.14		2 266 096.27	

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: 06.05.2024 14:52:05
 Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC3F0D3152B187B20A61E106FA60E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна/
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
 САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37
 Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна Дата подписи: 06.05.2024 14:51:51
 Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9E

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения об остатках денежных средств учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

Учреждение: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя:

Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Централизованная бухгалтерия администрации Центрального района Санкт-Петербурга"

1

Номер счета (банковского (лицевого) счета/ код валюты по ОКВ)	Код счета бухгалтерского учета	На начало года		На конец отчетного периода	
		остаток средств на счете	средства в пути	остаток средств на счете	средства в пути
1	2	3	4	5	6
1.Счета в кредитных организациях	020120000				
2.Счета в финансовом органе	020110000				
0671022	420111000	433 200.12		790 521.80	
Итого по счету	420111000	433 200.12		790 521.80	
Итого по разделу 2		433 200.12		790 521.80	
3.Средства в Кассе учреждения	020134000				
Всего		433 200.12		790 521.80	

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: 06.05.2024 14:52:05
 Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC3F0D3152B187B20A61E106FA60E

Руководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна/
(подпись) (расшифровка подписи)

Документ подписан ЭП
 САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37
 Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна Дата подписи: 06.05.2024 14:51:51
 Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9E

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения об остатках денежных средств учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Субсидии на иные цели

Учреждение: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя:
Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Централизованная бухгалтерия администрации Центрального района Санкт-Петербурга"

1

Номер счета (банковского (лицевого) счета/ код валюты по ОКВ)	Код счета бухгалтерского учета	На начало года		На конец отчетного периода	
		остаток средств на счете	средства в пути	остаток средств на счете	средства в пути
1	2	3	4	5	6
1.Счета в кредитных организациях	020120000				
2.Счета в финансовом органе	020110000				
0671022	520111000	7 605 503.16		27 005 892.46	
Итого по счету	520111000	7 605 503.16		27 005 892.46	
Итого по разделу 2		7 605 503.16		27 005 892.46	
3.Средства в Кассе учреждения	020134000				
Всего		7 605 503.16		27 005 892.46	

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:06.05.2024 14:52:05
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC3F0D3152B187B20A61E106FAB6DРуководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна/
(подпись) (расшифровка подписи)Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна Дата подписи:06.05.2024 14:51:51
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9EЦентрализованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20__ г.

Сведения об остатках денежных средств учреждения
на 1 января 2024 г.

Вид деятельности : Средства по обязательному медицинскому страхованию

Учреждение: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя:
Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Централизованная бухгалтерия администрации Центрального района Санкт-Петербурга"

1

Номер счета (банковского (лицевого) счета/ код валюты по ОКВ)	Код счета бухгалтерского учета	На начало года		На конец отчетного периода	
		остаток средств на счете	средства в пути	остаток средств на счете	средства в пути
1	2	3	4	5	6
1.Счета в кредитных организациях	020120000				
2.Счета в финансовом органе	020110000				
0671022	720111000	14 460 998.05		14 329 642.02	
Итого по счету	720111000	14 460 998.05		14 329 642.02	
Итого по разделу 2		14 460 998.05		14 329 642.02	
3.Средства в Кассе учреждения	020134000				
Всего		14 460 998.05		14 329 642.02	

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:06.05.2024 14:52:05
Идентификатор ключа ЭП: 1F73B75217CFC3F0D3152B187B20A61E106FA60EРуководитель планово-
экономической службы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)Главный бухгалтер _____ / Балабанова Мария Владимировна/
(подпись) (расшифровка подписи)Документ подписан ЭП
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 37"
Главный бухгалтер Балабанова Мария Владимировна Дата подписи:06.05.2024 14:51:51
Идентификатор ключа ЭП: 28787D2110286A60082167FED7412AF3E271EE9EЦентрализованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)Исполнитель _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.