

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Требованиям к размещению в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" отчётов о расходовании бюджетных ассигнований на на информационное обеспечение деятельности органов государственной власти субъектов Российской Федерации и поддержку средств массовой информации

О Т Ч Ё Т

о расходовании бюджетных ассигнований на информационное обеспечение деятельности органа государственной власти субъекта Российской Федерации и поддержку средств массовой информации

на 31.12. 2024 г.

Наименование органа власти субъекта Российской Федерации Министерство здравоохранения Ульяновской области
 Наименование субъекта Российской Федерации Ульяновская область
 Периодичность: полугодовая
 Единица измерения: руб.

| | |
|---------|------|
| | КОДЫ |
| Дата | |
| по ОКПО | |
| (ОКТМО) | |
| по ОКЕИ | 383 |

| Код по БК | | | | Код по ОКДП | Предмет закупки/цель субсидии | Наименование исполнителя контракта/получателя субсидии (гранта) | Цена контракта/объём предоставляемых субсидий (грантов) | Оплата по контрактам/расходы по предоставленным субсидиям (грантам) |
|-----------|------------|----------------------|---------------|-------------|---|---|---|---|
| Раздела | подраздела | направления расходов | вида расходов | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 261 | 0909 | 7851080010 | 244 | | Создание видеofilmа ко Дню медицинского работника в 2024 году | Индивидуальный предприниматель Романова Наталья Александровна | 40,000.00 | 40,000.00 |
| Итого: | | | | | | | 40,000.00 | 40,000.00 |

Руководитель
(уполномоченное лицо) Министр Шалягина М.Е.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель И.о.директора Департамента финансов Черепанова О.Л.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" _____ " _____ 20__ г.