

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	1 808 370,01	-	-	-	1 808 370,01
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Сертификат: 3EA1C477C1F453A4C909215D472C6384
Владелец: Безрукова Наталья Александровна
Действителен: с 14.08.2025 по 07.11.2026
Дата подписи: 21.01.2026 09:32:01

Безрукова Н.А.

(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-
экономической службы

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Сертификат: 088EA7642BC9B6226B7817FF757F41F8
Владелец: Аветиси Кристина Маратовна
Действителен: с 25.12.2025 по 20.03.2027
Дата подписи: 21.01.2026 09:32:27

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Сертификат: 1099E2D6A62091BV152304D244F604C5
Владелец: Дубинкина Елена Валентиновна
Действителен: с 10.12.2024 по 05.03.2026
Дата подписи: 21.01.2026 09:22:25

Дубинкина Е.В.

(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
"ПЕНЗЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР",
1065836024320, 5836013467, 583601001, 4400000, г.Пенза, ул. Пушкина, д.163

(наименование, ОГРН, ИНН,КПП, местонахождение)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)

"01" января 2026 г.