

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

**О Т Ч Е Т**

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

на «30» июня 2020 г.

Наименование органа власти субъекта Российской Федерации Министерство здравоохранения Астраханской области

Наименование субъекта Российской Федерации Астраханская область

Периодичность: полугодовая

Единица измерения: руб


КОДЫ
Дата
по ОКПО
по ОКАТО (ОКТМО)
по ОКЕИ

Код по БК				Код по ОКПД	Предмет закупки/цель субсидии	Наименование исполнителя контракта/ получателя субсидии (гранта)	Цена контракта / объем предоставляемых субсидий (грантов)	Оплата по контрактам/ расходы по предоставленным субсидиям (грантам)
Раз-дела	Подраз-дела	направления расходов	вида расходов					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
854	0909	01Б0098720	244	63.91.12	Услуги по размещению информационных публикаций	ИП Старичков Александр Андреевич	60 000,00	0,00
854	0909	01Б0098720	244	63.91.12	Услуги по размещению информационных публикаций	ИП Терский Максим Николаевич	60 000,00	0,00
854	0909	01Б0098720	244	63.91.12	Изготовление	Общество с ограниченной ответственностью «Астраханский	200 000,00	60 000,00

					видеопродукции	региональный канал»			
854	0909	01Б0098720	244	63.91.12	Услуги по размещению информационных публикаций	ИП Варначкин Александр Александрович	60 000,00	0,00	
854	0909	01Б0098720	244	63.91.12	Услуги на изготовление тематической передачи	Общество с ограниченной ответственностью «Астраханский региональный канал»	198 000,00	0,00	
Итого:								578 000,00	60 000,00

Руководитель

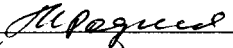
(уполномоченное лицо) Заместитель министра  
(должность)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Е.В.Иванова  
(расшифровка подписи)

Исполнитель

Начальник отдела  
(должность)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Т.В. Родина  
(расшифровка подписи)

22-34-67  
(телефон)