



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА им. Н.А.СЕМАШКО»

РЕСПУБЛИКЫН Н.А.СЕМАШКЫН НЭРЭМЖЭТЭ КЛИНИЧЕСКЭ
БОЛЬНИЦА

П Р И К А З

09 августа 2021

г. Улан-Удэ

№ 846/1

«О внесении изменения в учетную
политику в части организации бухгалтерского
учета и в целях налогообложения»

В соответствии с Приказом Минфина России от 15.04.2021 N 61н "Об утверждении унифицированных форм электронных документов бухгалтерского учета, применяемых при ведении бюджетного учета, бухгалтерского учета государственных (муниципальных) учреждений, и Методических указаний по их формированию и применению"

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Применять в учете с 01.08.2021 года унифицированную форму Решение о восстановлении кредиторской задолженности (ф. 0510446), форму вести на бумажном носителе.
2. Контроль за соблюдением приказа возложить на главного бухгалтера Соболеву И.И..

Главный врач

И.А.Шпак

Руководитель
(уполномоченное лицо)

_____	_____	_____	_____
"	"	"	"
_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	_____	_____
		20	г.

РЕШЕНИЕ N _____
о восстановлении кредиторской задолженности

от "	"	20	г.

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование иностранной валюты расчетов

Документ-основание Заявителя

(заявление, требование, решение суда)

1. Восстанавливаемая кредиторская задолженность

Контрагент		Восстанавливаемая задолженность										Номер счета	
идентификатор	наименование	Код строки	Документ-основание возникновения задолженности			идентификационный номер обязательства (номер денежного обязательства), номер расчетов по доходам (УИН)	КФО	код по БК	код КОСГУ	сумма задолженности		Номер счета	
			наименование	номер	дата					в иностранной валюте	в рублях (рублевым эквиваленте)		
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Итого по разделу													

2. Сведения о списанной кредиторской задолженности по

[illegible]

3. Платежные реквизиты контрагента (заявителя)

Форма 0510446 с.2

Способ оплаты (наличными, безналично)	Реквизиты заявителя				Реквизиты кредитной организации (ТОФК)		
	номер банковского счета	номер казначейского счета	номер лицевого счета	номер банковской карты	наименование банка (ТОФК)	БИК банка (ТОФК)	корреспондентский счет банка (номер единого казначейского счета)
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение

N _____

Приложение

N _____

(наименование документа)

(имя файла.pdf)

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(номер контактного телефона)

(электронный адрес)

" _____ 20 ____ г.

Ответственный исполнитель
финансово-экономической
службы

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(номер контактного телефона)

(электронный адрес)

" _____ 20 ____ г.