

УТВЕРЖДАЮ

Начальник департамента социальной защиты населения Вологодской области
(наименование должности уполномоченного лица)
Департамент социальной защиты населения Вологодской области
(наименование органа-учредителя (учреждения))

А.В.Ершов
(подпись) (расшифровка подписи)

«30» декабря 2020 г.

**Уточненный ПЛАН
финансово-хозяйственной деятельности
на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов**

на «29» декабря 2020 г.

Орган, осуществляющий функции и полномочия учредителя Департамент социальной защиты населения Вологодской области

Учреждение бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Великоустюгского района»

	Коды
Дата	
по Сводному реестру	
глава по БК	009
по Сводному реестру	
ИНН	3526008030
КПП	352601001
по ОКЕИ	383

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

1.4.4.1	в том числе:								
	в соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ	26441	x						
1.4.4.2	в соответствии с Федеральным законом № 223-ФЗ	26442	x						
1.4.5	за счет прочих источников финансового обеспечения	26450	x						
1.4.5.1	в том числе:								
	в соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ	26451	x						
	из них:	26451.1							
1.4.5.2	в соответствии с Федеральным законом № 223-ФЗ	26452	x						
2	Итого по контрактам, планируемым к заключению в соответствующем финансовом году в соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ, по соответствующему году закупки	26500	x	174000,00	180000,00	180000,00			
	в том числе по году начала закупки:	26510							
3	Итого по договорам, планируемым к заключению в соответствующем финансовом году в соответствии с Федеральным законом № 223-ФЗ, по соответствующему году закупки	26600	x	174000,00	180000,00	180000,00			
	в том числе по году начала закупки:	26610							

Директор (уполномоченное лицо учреждения) Шушарина А.С. (подпись) (расшифровка подписи) А.С.Шушарина (фамилия, инициалы)

Исполнитель* Бушкова О.Н. (подпись) (расшифровка подписи) О.Н.Бушкова (фамилия, инициалы) 2-29-34 (телефон)

" 29 " 12 20 20 г.

СОГЛАСОВАНО**
 Начальник управления планирования и финансового обеспечения, заместитель начальника департамента
 _____ (наименование должности уполномоченного лица органа-учредителя)
И.В.Окопник (подпись) (расшифровка подписи)

"30" декабря 20 20 г.

*или иное должностное лицо, на которое возложены обязанности по составлению Плана финансово-хозяйственной деятельности учреждения и расшифровок к нему
 **-только для бюджетных учреждений