

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края
(Должность лица, согласовывающего документ)

Главный врач
(Должность лица, утверждающего документ)


(подпись) Л.Г.Кадзаева
М.П. (ФИО)
«20» 16 г.


(подпись) Д.А.Любченко
М.П. (ФИО)
«20» 16 г.

ПЛАН
ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
НА 2017 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2018 И 2019 ГОДЫ
от "___" _____ 20__ г.

Наименование учреждения

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Наркологический диспансер" министерства здравоохранения Краснодарского края

Форма по ОКУД

КОДЫ

501012

Дата

по ОКПО

2800851

по Реестру

Даты изменений

по ОКТМО

03701000

Глава по БК

по ОКЕИ

383

по ОКВ

Реквизиты учреждения

ИНН 2312052583

КПП 231201001

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Адрес фактического местонахождения

350080, г.Краснодар, ул. Тюляева, 16

Единица измерения: руб. (с точностью до двух знаков после запятой - 0,00)