



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (Г. АСТРАХАНЬ)
(ФГБУ «ФЦССХ» МИНЗДРАВА РОССИИ (Г. АСТРАХАНЬ))

П Р И К А З

«29» декабря 2023г.

г. Астрахань

№ 37-охр

О внесении изменений и дополнений в учетную политику для целей бухгалтерского учета

В связи с внесенными изменениями приказом Минтранса России от 05.05.2023 № 159 в состав сведений, указанных в части 3 статьи 6 Федерального закона от 8 ноября 2007 г. № 259-ФЗ "Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта" и порядком оформления или формирования путевого листа, утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 28 сентября 2022г. №390", на основании письма Минфина от 07.06.2023 № 02-06-07/52435

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести дополнения в учетную политику для целей бухгалтерского учета (далее по тексту – Учетная политика), утвержденную приказом от 29 декабря 2018 г. № 94, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Основанием для внесения изменений и дополнений в учетную политику признать изменения в законодательстве Российской Федерации.
3. Дополнить Приложение № 2 приказа от 29 декабря 2018 г. № 94 к УП формой 0504089 «Инвентаризационная опись расчетов с покупателями, поставщиками и прочими дебиторами и кредиторами» с дополнительными реквизитами (Приложение № 1).
4. Дополнить путевые листы легкового автомобиля, автобуса и трактора следующими реквизитами:
 - дата выдачи водительского удостоверения;
 - страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).
5. Внесенные настоящим приказом изменения действуют:
 - в части п. 3 с 29.06.2023;
 - в части п. 4 с 01.09.2023.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Савкину Н.В.

И.о. главного врача –
заместитель главного врача
по хирургической помощи

И.И. Чернов

ИНВЕНТАРИЗАЦИОННАЯ ОПИСЬ № _____

**расчетов с покупателями, поставщиками
и прочими дебиторами и кредиторами**

на « _____ » _____ 20 2 г.
Учреждение ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России
(г. Астрахань)

Форма по ОКУД
Дата
по
ОКПО
по
ОКЕИ

КОДЫ
0504089
01.07.2023
99744786
383

Единица измерения: руб

Приказ (распоряжение) _____ номер _____
о проведении инвентаризации: _____ дата _____

Место проведения инвентаризации бухгалтерия

Дата начала инвентаризации _____

Дата окончания инвентаризации _____

Место проведения инвентаризации _____

Наименование вида расчетов _____

К началу проведения инвентаризации все денежные средства бюджета подтверждены банковскими выписками и документами согласования задолженности.

Заключение комиссии: _____

Председатель комиссии	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
Члены комиссии:	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 2 г.