

**Сведения об остатках денежных средств на счетах
получателя бюджетных средств**

Наименование организации: Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области

Вид деятельности _____ средства во временном распоряжении _____
(бюджетная, средства во временном распоряжении)

Номер банковского (лицевого) счета	Код счета бюджетного учета	На начало года		На конец отчетного периода	
		остаток средств на счете	средства в пути	остаток средств на счете	средства в пути
1	2	3	4	5	6
1. Счета в кредитных организациях	—	—	—	—	—
Итого по разделу 1	—	—	—	—	—
2. Счета в финансовом органе	—	—	—	—	—
05515035790000000000	320111000	130 154,91	0,00	147 147,50	0,00
Итого по разделу 2	—	130 154,91	0,00	147 147,50	0,00
3. Средства в кассе учреждения	020134000	—	—	—	—
X	—	—	—	—	—
Итого по разделу 3	—	—	—	—	—
Всего		130 154,91	0,00	147 147,50	0,00