



ИНН 2624016397
КПП 262401001 стр. 001



Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения

Форма по КНД 0503769

Дата, на которую сформирован документ 14.03.2016

Номер корректировки 0 Отчетный период (код) 34 Отчетный год 2015

ГБУСО "БУДЕННОВСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

(наименование учреждения)

Код учреждения по ОКПО 48606321 Код по ОКТМО 07612101

Код органа, осуществляющего полномочия учредителя, по ОКПО _____ Единица измерения: руб. – код по ОКЕИ 383

Глава по БК _____

На 4 страницах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, подтверждаем:

1 1 – руководитель 2 – уполномоченный представитель

Руководитель/уполномоченный представитель

Номер контактного телефона

ПАРАХИНА

НАТАЛЬЯ

АЛЕКСАНДРОВНА

E-mail

(фамилия, имя, отчество* полностью)

Подпись

14.03.2016
(дата)

Главный бухгалтер

Иванова
Наталья
Александровна

(фамилия, имя, отчество* полностью)

Подпись

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код) _____

на _____ страницах

с приложением документов или их копий на _____ листах

Дата представления документа _____

Зарегистрирован за № _____

Фамилия, И. О*.

Подпись

* Отчество при наличии





ИНН 2624016397
КПП 262401001 Стр. 002



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

(учредитель)

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

(наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя)

Централизованная бухгалтерия:

(наименование)

ИНН КПП ОГРН

Местонахождение (адрес)

Почтовый индекс Субъект Российской Федерации (код)

Район

Город

Поселенный пункт (село, поселок и т.п.)

Улица (проспект, переулок и т.п.)

Номер дома (владения) Номер корпуса (строения) Номер офиса

Руководитель (уполномоченное лицо)

(фамилия, имя, отчество* полностью)

Подпись Дата

МП

Должность

Исполнитель

(фамилия, имя, отчество* полностью)

Подпись Дата

МП

* Отчество при наличии





ИНН 2624016397



КПП 262401001 Стр. 003

- Вид деятельности 4
- 2 – собственные доходы учреждения
 - 4 – субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания
 - 5 – субсидии на иные цели
 - 6 – бюджетные инвестиции
 - 7 – средства по обязательному медицинскому страхованию
- Вид задолженности 1
- 1 – дебиторская задолженность
 - 2 – кредиторская задолженность

1. Сведения о дебиторской (кредиторской) задолженности учреждения

Номер счета бухгалтерского учета	Сумма задолженности, руб.					
	на начало года			на конец отчетного периода		
	всего	из них		всего	из них	
		долгосрочная	просроченная		долгосрочная	просроченная
1	2/3/4		5/6/7			
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Итого по коду счета	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Всего	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	



место штампа
налогового органа

**ГБУСО "БУДЕННОВСКИЙ КЦСОН", 2624016397/
262401001**

(реквизиты налогоплательщика (представителя):
- полное наименование организации, ИНН/КПП;
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя
(физического лица), ИНН (при наличии))

Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде

Налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 6 по Ставропольскому краю(код 2646)** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

ГБУСО "БУДЕННОВСКИЙ КЦСОН", 2624016397/262401001
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
представил(а) **14.03.2016** в **11.44.00** налоговую декларацию (расчет)

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения, первичный, 34, 2015 год
(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле - **NO_BOUCHR9.4.1_2646_2646_2624016397262401001_20160314_792F65A2-C883-4E1D-A7E4-
E5BBAV9A46BA**
(наименование файла)

в налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 6 по Ставропольскому краю(код 2646)**,
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **12.04.2016** и принята налоговым органом **12.04.2016**,
регистрационный номер **50244799**.

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Форма по КНД 1166007

место штампа
налогового органа

**ГБУСО "БУДЕННОВСКИЙ КЦСОН", 2624016397/
262401001**

(реквизиты налогоплательщика
(представителя):
- полное наименование
организации, ИНН/КПП;
- Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя (физического
лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)
в электронной форме**

Налоговый орган 2646 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ГБУСО "БУДЕННОВСКИЙ КЦСОН", 2624016397/262401001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения 0503769, первичный, 34, 2015 год

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

NO_BOUCHR9.4.1_2646_2646_2624016397262401001_20160314_792F65A2-C883-4E1D-A7E4-E5BBAV9A46BA

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

Межрайонная ИФНС России №6 по Ставропольскому краю, 2646

(наименование, код налогового органа)