



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 6 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



Подпись

(фамилия, имя, отчество\* полностью)

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа  
Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страниц

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 СТ  
АВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

(учредитель)

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ СТ  
АВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

(наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя)

Централизованная бухгалтерия:

(наименование)

ИНН ..... КПП ..... ОГРН .....

Местонахождение (адрес)

Почтовый индекс ..... Субъект Российской Федерации (код) .....

Район .....

Город .....

Населенный 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 2  
 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			
220626560	2000					
Итого по коду счета						
220626000	2000					
Всего						







ИНН 2624016397  
КПП 262401001 Стр. 004



Вид деятельности 2  
 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		
220631560	46000				
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
Итого по коду счета					
220631000	46000				
			/		/
			/		/
			/		/
Всего					
			/		/
			/		/





ИНН 2624016397  
КПП 262401001 Стр. 005



Вид деятельности 2  
 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		
220634560	3600				
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
			/		/
Итого по коду счета					
220634000	3600				
			/		/
			/		/
			/		/
Всего	51600				
			/		/
			/		/







ИНН 2624016397  
КПП 262401001 Стр. 006



2. Аналитическая информация о просроченной задолженности

Номер счета бухгалтерского учета	Сумма, руб.	Дата	
		возникновения	исполнения по правовому основанию
1	2	3	4
Дебитор (кредитор)			
ИНН	наименование		
5	6		
Причина образования			
код	наименование		
7	8		

220626560 2000 10.2014 12.2014

ИП ЛОГАЧЕВ АНАТОЛИЙ НИКОЛАЕВИ  
2616024437 Ч

В 2014 ГОДУ ПРОИЗВЕДЕНА ОПЛАТА ЗА УСТАНОВКУ ТАХОГРАФИЧЕСКОГО  
ОБОРУДОВАНИЯ НА АВТОМОБИЛЬ ГАЗ 32213. ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ Ф  
С №007494706, ВЫДАННЫЙ АРБИТРАЖНЫМ СУДОМ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРА  
Я 22 ОКТЯБРЯ 2015 ГОДА НАХОДИТСЯ В РАБОТЕ У СУДЕБНЫХ ПРИСТАВ  
ОВ НОВОСЕЛИЦКОГО РОСП УФССП РОССИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ.

220631560 46000 10.2014 12.2014

ИП ЛОГАЧЕВ АНАТОЛИЙ НИКОЛАЕВИ  
2616024437 Ч

В 2004 ГОДУ ПРОИЗВЕДЕНА ОПЛАТА ЗА ПРИОБРЕТЕНИЕ ТАХОГРАФИЧЕСКО  
ГО ОБОРУДОВАНИЯ НА АВТОМОБИЛЬ ГАЗ 32213. ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ  
ФС №007494706, ВЫДАННЫЙ АРБИТРАЖНЫМ СУДОМ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРА  
Я 22 ОКТЯБРЯ 2015 ГОДА НАХОДИТСЯ В РАБОТЕ У СУДЕБНЫХ ПРИСТАВО  
В НОВОСЕЛИЦКОГО РОСП УФССП РОССИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ.

220634560 3600 11.2014 12.2014

ИП ЛОГАЧЕВ АНАТОЛИЙ НИКОЛАЕВИ  
2616024437 Ч

В 2014 ГОДУ ПРОИЗВЕДЕНА ОПЛАТА ЗА ПРИОБРЕТЕНИЕ КАРТЫ ВОДИТ  
ЕЛЯ НА АВТОМОБИЛЬ ГАЗ 32213 ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ ФС №007494  
706, ВЫДАННЫЙ АРБИТРАЖНЫМ СУДОМ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ 22 ОК  
ТЯБРЯ 2015 ГОДА НАХОДИТСЯ В РАБОТЕ У СУДЕБНЫХ ПРИСТАВОВ НО  
ВОСЕЛИЦКОГО РОСП УФССП РОССИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ.



+



+

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\_BOUCHR9.2.1\_2646\_2646\_2624016397262401001\_20160314\_390D6C32-94A3-425A-B748-  
E7BD28C3B37F**  
(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 **50244801**.

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\_VOUCHR9.2.1\_2646\_2646\_2624016397262401001\_20160314\_390D6C32-94A3-425A-B748-E7BD28C3B37F**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**Межрайонная ИФНС России №6 по Ставропольскому краю, 2646**

(наименование, код налогового органа)