

ОТЧЕТ об обязательствах учреждения

на 1 апреля 2015 г.

Учреждение

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа,
осуществляющего

полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения

(деятельности) учреждения

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Государственное управление ветеринарии Краснодарского края

Министерство финансов Краснодарского края

Субсидии на иные цели

Форма по ОКУД

| | |
|------|------------|
| Дата | 01.04.2015 |
|------|------------|

| | |
|---------|----------|
| по ОКПО | 00099435 |
|---------|----------|

| | |
|---------|--------------|
| по ОКТО | 030000000000 |
|---------|--------------|

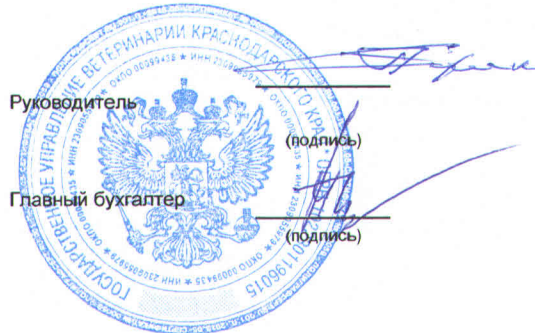
по ОКПО

| | |
|-------------|-----|
| Глава по БК | 833 |
|-------------|-----|

| | |
|---------|-----|
| по ОКЕИ | 383 |
|---------|-----|

[illegible]

| Наименование показателя | Код строки | Код вида расходов (выбятий) | Утверждено плановых назначений на 2015 год | Обязательства | | | | Исполнено денежных обязательств | Не исполнено | |
|---|------------|-----------------------------|--|---------------------------|------------------------|--|------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | | | принимаемые обязательства | принятые обязательства | | денежные обязательства | | принятых обязательств | принятых денежных обязательств |
| | | | | | всего | из них с применением конкурентных способов | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| в том числе по расходам | 910 | 000 000 | 92 142 800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| по выплатам источников финансирования дефицита учреждения | 920 | 000 000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Итого | 999 | | 119 595 138,44 | 485 531,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Руководитель

(подпись)

Главный бухгалтер

(подпись)

ПЕРВЫЙ ЗАМ.
РУКОВОДИТЕЛЯ
(расшифровка подписи)

НАЧ. ОТДЕЛА
Т.Г. ТИМЕНКО
(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-
экономической
службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель
(уполномоченное
лицо)

(подпись)

ЗАМ. НАЧАЛЬНИКА
ОТДЕЛА
И.В. ТРИШЕНКОВА

(должность)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

28 апреля 2015 г.

262-49-39

(телефон, e-mail)