

**Отчет об обязательствах учреждения.
Субсидии на цели осуществления кап.вложений**

на 1 июля 2015 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа,
осуществляющего
полномочия учредителя
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб.

Государственное управление ветеринарии Краснодарского края
государственное управление ветеринарии Краснодарского края

Форма по ОКУД	6503738
Дата	01.07.2015
по ОКЛЮ	09098435
по ОКТМО	03000000000
по ОКЛЮ	833
по ОКЕИ	383

Наименование показателя	Код строки	Код вида расходов (выбятый)	Утверждено плановых назначений на 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
1. Обязательства текущего (отчетного) финансового года по расходам, всего	200	X	8 800 000,00	8 800 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Увеличение стоимости основных средств	200	000 310	8 800 000,00	8 800 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Обязательства текущего (отчетного) финансового года по выплатам источников финансирования дефицита учреждения, всего	510	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	510	000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Обязательства финансовых годов, следующих за текущим (отчетным) финансовым годом, всего	900	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе по расходам	910	000 000	0,00	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		8 800 000,00	8 800 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Руководитель

(подпись)

Главный бухгалтер

(подпись)

**ПЕРВЫЙ ЗАМ.
РУКОВОДИТЕЛЯ
А.В. СКОРИКОВ**
(расшифровка подписи)

Тимченко Татьяна Григорьевна
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель
финансово-
экономической
службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, место нахождения)

Исполнитель

(подпись)

24 июля 2015 г.

Руководитель
(уполномоченно
в лице)
(подпись)

**ЗАМ. НАЧАЛЬНИКА
ОТДЕЛА
Н.В. ТРИШЕНКОВА**
(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

262-49-39

(телефон, e-mail)