

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119

Тел.: (8182) 27-60-42 Факс (8182)27-57-32

E-mail: info@ro29.fss.ru

<http://r29.fss.ru>

№ _____

На _____ от _____

РЕШЕНИЕ

о проведении выездной проверки

от " 12 " марта 2018 года

№ 5 - 7 / 1 - 278 ОССВ

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ), заместитель управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Капустина Ирина Викторовна

РЕШИЛА:

1. Провести плановую выездную проверку правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**

<u>Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов</u>	<u>2900030599</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29001</u>
<u>ИНН</u>	<u>2928000906</u>
<u>КПП</u>	<u>290101001</u>
<u>Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица</u>	<u>163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ</u>
<u>Основание проведения выездной проверки</u>	<u>статья 35 Федерального закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ</u>

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016 года

2. Поручить проведение выездной проверки Богатыреву Александру Леонидовичу - главному специалисту-ревизору отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

Заместитель управляющего

И.В.Капустина
М.П. (подпись)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или его представителя; Ф.И.О. физического лица (его представителя))

(Место печати
плательщика страховых взносов)

(подпись)

(дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119

Тел.: (8182) 27-60-42 Факс (8182) 27-57-32

E-mail: info@ro29.fss.ru

<http://r29.fss.ru>

№ _____

На _____ от _____

Платательщик страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»

(наименование)

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	2900030599
Код подчиненности	29001
ИНН	2928000906
КПП	290101001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ

**ТРЕБОВАНИЕ
О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ**

от 12 марта 2018 года

№ 278 ОССВ

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", со статьей 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования" (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ) плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня получения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы **за период 2015, 2016 г.г.:**

1. Учредительные документы организации, Устав;
2. Приказ об учетной политике;
3. Организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, в том числе:
 - положения, инструкции и решениями работодателя, регулирующие систему оплаты труда;
 - штатное расписание;
 - постановления, приказы, распоряжения, коллективный договор, иные решения по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений;
 - договоры, по которым предусмотрена выплата заработной платы или иных вознаграждений, в том числе договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ;
4. Регистры бухгалтерского учета:
 - журналы-ордера;
 - главная книга;

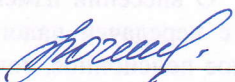
- сводные и расчетные ведомости по начислению заработной платы (*расшифровки по видам выплат по дополнительному запросу*);
- банковские и кассовые документы по выплате заработной платы, пособий, а также на предмет выплат в пользу работников (доход), не относящихся к фонду оплаты труда (материальная помощь; премии, не связанные с выполнением трудовых обязанностей; другие единовременные поощрения, включая стоимость подарков; средства на возмещение расходов работников по оплате жилья; надбавки к пенсиям, работающим на предприятии из средств работодателя; расходы по оплате учреждениям здравоохранения услуг, оказываемых работникам за счет предприятия; оплата путевок работникам и членам их семей на экскурсии, путешествия за счет средств работодателя и др.).
- 5. Документы, подтверждающие право на льготы по уплате страховых взносов (*при наличии льготы*):
 - заверенные печатью организации и подписями ее руководителя и главного бухгалтера списки работающих инвалидов с указанием группы инвалидности, номера пенсионного удостоверения, номера и даты выдачи удостоверения, подтверждающего факт установления инвалидности, на каждого инвалида;
 - сведения о величине выплат, начисленных в пользу работающих инвалидов;
 - справки (копии справок) учреждений медико-социальной экспертизы, подтверждающие наличие инвалидности у работников-инвалидов;
 - копии расчетно-платежных документов, подтверждающих суммы выплат в пользу работников, являющихся инвалидами I, II, III групп, организациями любых организационно-правовых форм;
 - документы, подтверждающие наличие трудовых отношений организации с работниками-инвалидами.
- 6. Документы, подтверждающие расходы (*при наличии расходов*) (реестры по видам пособий ежемесячно на бумажном и электронном носителях): листки нетрудоспособности, приказы на предоставление отпуска по уходу за ребенком и т.д.
- 7. Документы, подтверждающие расчеты с подотчетными лицами.
- 8. Отчетность по средствам ФСС РФ (форма -4 ФСС РФ).

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

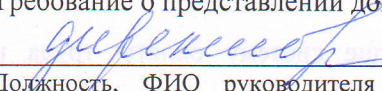
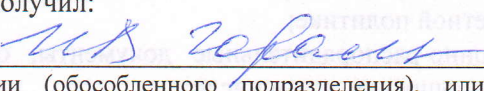
Подпись должностного лица Государственного учреждения-Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводящего выездную проверку:

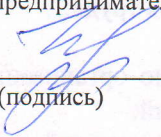
Проверяющий ГУ-АРО ФСС РФ

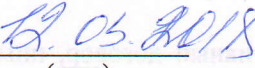

(подпись)

Богатырев Александр
Леонидович - главный
специалист-ревизор отдела
администрирования
страховых взносов

Требование о представлении документов получил:

 
Должность, ФИО руководителя организации (обособленного подразделения), или ФИО индивидуального предпринимателя (их уполномоченного представителя)


(подпись)


(дата)

Примечание.

Требование о представлении документов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32
E-mail: info@ro29.fss.ru
http://r29.fss.ru

Акт выездной проверки

от 21 марта 2018 г.

№ 334 ОССВ

Мною, Богатыревым Александром Леонидовичем - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании статьи 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК»
«СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**
(полное наименование страхователя)

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой

страховых взносов

2900030599

Код подчиненности

29001

ИНН

2928000906

КПП

290101001

Адрес места нахождения организации

163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2,
АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки - 163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г,
АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо места нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 16.03.2018, окончена 21.03.2018 (4 дн.).
(дата) (дата)

3. Выездная проверка проведена на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением – Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации от 12.03.2018 № 5-7/1- 278 ОССВ.

4. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Гораль Ирина Владимировна тел.223104
(наименование должности) (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер - Дибирова Татьяна Михайловна до 31.10.2016 г.
(наименование должности) (Ф.И.О.)

5. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: (сплошным/выборочным)

- Учредительные документы организации (Устав);
- Приказ об учетной политике;
- Организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, в том числе:
 - положения, инструкции и решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда;
 - штатное расписание;
 - постановления, приказы, распоряжения, коллективный договор, иные решения по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений;
 - договоры гражданско-правового характера;
- Регистры бухгалтерского учета:
 - журналы-ордера;
 - главная книга;
 - сводные и расчетные ведомости по начислению заработной платы;
 - банковские и кассовые документы на предмет выплат в пользу работников (доход), не относящихся к фонду оплаты труда (материальная помощь; премии, не связанные с выполнением трудовых обязанностей; другие единовременные поощрения, включая стоимость подарков; средства на возмещение расходов работников по оплате жилья; надбавки к пенсиям, работающим на предприятии из средств работодателя; расходы по оплате учреждениям здравоохранения услуг, оказываемых работникам за счет предприятия; оплата путевок работникам и членам их семей на экскурсии, путешествия за счет средств работодателя и др.);
 - Документы, подтверждающие расчеты с подотчетными лицами.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 10.11.2014 по 20.11.2014,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 20.11.2014 № 987.
(дата)

7. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

9. Настоящей проверкой установлено:

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2015год

№ п/п	Период	Облагаемая база для начисления страховых взносов, руб.коп.			Начислено страховых взносов, руб.коп.		
		по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)	по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	январь	1 801 592,35	1 801 592,35	0,00	52246,18	52246,18	0,00
2.	февраль	1 657 395,04	1 657 395,04	0,00	48064,46	48064,46	0,00
3.	март	1 747 710,69	1 747 710,69	0,00	50683,61	50683,61	0,00
4.	апрель	1 770 290,95	1 770 290,95	0,00	51338,44	51338,44	0,00
5.	май	2 180 250,54	2 180 250,54	0,00	63227,27	63227,27	0,00
6.	июнь	3 327 771,93	3 327 771,93	0,00	96505,39	96505,39	0,00
7.	июль	490 981,87	490 981,87	0,00	14238,47	14238,47	0,00
8.	август	858 966,27	858 966,27	0,00	24910,02	24910,02	0,00
9.	сентябрь	1 496 114,11	1 496 114,11	0,00	43387,31	43387,31	0,00
10.	октябрь	1 482 334,87	1 482 334,87	0,00	42987,71	42987,71	0,00
11.	ноябрь	1 688 526,18	1 688 526,18	0,00	48967,26	48967,26	0,00
12.	декабрь	1 596 231,22	1 596 231,22	0,00	46290,71	46290,71	0,00
ИТОГО:		20 098 166,02	20 098 166,02	0,00	582 846,81	582 846,81	0,00

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2016 год

№ п/п	Период	Облагаемая база для начисления страховых взносов, руб. коп.			Начислено страховых взносов, руб. коп.		
		по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)	по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	январь	1 650 595,30	1 650 595,30	0,00	47867,26	47867,26	0,00
2.	февраль	1 485 808,50	1 485 808,50	0,00	43088,45	43088,45	0,00
3.	март	1 544 918,39	1 544 918,39	0,00	44802,63	44802,63	0,00
4.	апрель	1 568 951,77	1 568 951,77	0,00	45499,60	45499,60	0,00
5.	май	1 832 444,51	1 832 444,51	0,00	53140,89	53140,89	0,00
6.	июнь	3 500 717,75	3 500 717,75	0,00	101520,81	101520,81	0,00
7.	июль	323 280,99	323 280,99	0,00	9375,15	9375,15	0,00
8.	август	836 658,61	836 658,61	0,00	24263,10	24263,10	0,00
9.	сентябрь	1 604 300,09	1 604 300,09	0,00	46524,70	46524,70	0,00
10.	октябрь	1 808 155,52	1 808 155,52	0,00	52436,51	52436,51	0,00
11.	ноябрь	1 938 884,95	1 938 884,95	0,00	56227,66	56227,66	0,00
12.	декабрь	1 795 636,69	1 795 636,69	0,00	52073,46	52073,46	0,00
ИТОГО:		19 890 353,07	19 890 353,07	0,00	576 820,24	576 820,24	0,00

9.1. Нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах не выявлены

Виды нарушений		
<p>В соответствии со статьей 25 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" за несвоевременное перечисление страховых взносов произведено начисление пени в размере 0,00 руб.</p>		0,00
<p><u>Излишне начисленных страховых взносов</u> на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством <u>не установлено</u></p>		

9.1.1. **занижение базы** для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации не установлено.

Период (2015 год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов	Период (2016 год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов
- январь		- январь	
- февраль		- февраль	
- март		- март	
- апрель		- апрель	
- май		- май	

- июнь		- июнь	
- июль		- июль	
- август		- август	
- сентябрь		- сентябрь	
- октябрь		- октябрь	
- ноябрь		- ноябрь	
- декабрь		- декабрь	
ИТОГО	0,00	ИТОГО	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов не установлена.

Период (2015 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов	Период (2016 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов
- январь		- январь	
- февраль		- февраль	
- март		- март	
- апрель		- апрель	
- май		- май	
- июнь		- июнь	
- июль		- июль	
- август		- август	
- сентябрь		- сентябрь	
- октябрь		- октябрь	
- ноябрь		- ноябрь	
- декабрь		- декабрь	
ИТОГО	0,00	ИТОГО	0,00

10. По результатам настоящей проверки установлено:

10.1. Суммы неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2015-31.12.2016 в размере 0,00 руб.
(период)

Излишне начисленные страховые взносы 0,00 руб.

10.2. Пени в размере 0,00 руб.

11. По результатам настоящей проверки предлагается страхователю МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»:

11.1. Взыскать:

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2015-31.12.2016 в размере 0,00 руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату страховых взносов, указанных в п. 10.1.1 настоящего акта в размере 0.00 руб.

11.2. **Отразить** в бухгалтерском учете недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные (с учетом излишне начисленных) по результатам проверки страховые взносы.

11.3. **Привлечь** к ответственности, предусмотренной пунктом 1 статьи 47 Федерального закона 24 июля 2009 N 212-ФЗ, статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации»

Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" за неуплату (неполную уплату) сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов, в виде взыскания штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов, в сумме 0,00 руб.

11.4. **Перечислить** страховые взносы, пени, штрафы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

-суммы неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2015 - 2016 г.г. в размере **0,00 руб.**


-пени в размере **0,00 руб.**

-штрафы в размере **0,00 руб.**

Приложение: на 1 листе.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственном учреждении – Архангельском региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.


Подпись лица, проводившего проверку


(подпись)

Богатырев Александр Леонидович
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации

Директор
(должность)


(подпись)

Гораль Ирина Владимировна
(Ф.И.О.)



Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 1 листе получил
(количество)

: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД
АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА», ГОРАЛЬ ИРИНА
ВЛАДИМИРОВНА
(должность, Ф.И.О. руководителя организации)


(подпись)

23.03.2018
(дата)

Дата	Начислено страховых взносов	Доначислено страховых взносов	Прочие поступления	Расходы по обязательному страхованию	Всего к перечислению	Фактически перечислено	Сумма просроченного платежа	Число дней просрочки	Процентные числа	% пени	Сумма пени, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ИТОГО	1107593,49	0,00	844964,72	1387608,14	386744,98	387961,38					0,00
Сальдо на 01.01.2013 г. (за страхователем (+) / за отделением ФСС РФ (-))						-178205,09 руб.				0,028	0,00
15.01.15					-178205,09		-178205,09	-	-	0,028	0,00
05.02.15					0,00	2343,08	-180548,17	-	-	0,028	0,00
06.02.15			73057,37		73057,37		-107490,80	-	-	0,028	0,00
16.02.15	52246,21		105147,72	51036,28	106357,65		-1133,15	-	-	0,028	0,00
05.03.15					0,00	40139,00	-41272,15	-	-	0,028	0,00
16.03.15	48064,43			7924,74	40139,69		-1132,46	-	-	0,028	0,00
07.04.15					0,00	8803,34	-9935,80	-	-	0,028	0,00
15.04.15	50683,57			41880,23	8803,34		-1132,46	-	-	0,028	0,00
07.05.15					0,00	30070,78	-31203,24	-	-	0,028	0,00
15.05.15	51338,47			21268,17	30070,30		-1132,94	-	-	0,028	0,00
05.06.15					0,00	32372,27	-33505,21	-	-	0,028	0,00
15.06.15	63227,26			30854,99	32372,27		-1132,94	-	-	0,028	0,00
08.07.15					0,00	88535,10	-89668,04	-	-	0,028	0,00
15.07.15	96505,40			7970,30	88535,10		-1132,94	-	-	0,028	0,00
17.08.15	14238,45			19150,83	-4912,38		-6045,32	-	-	0,028	0,00
07.09.15					0,00	179,91	-6225,23	-	-	0,028	0,00
15.09.15	24910,05			106671,18	-81761,13		-87986,36	-	-	0,028	0,00
07.10.15					0,00	229,21	-88215,57	-	-	0,028	0,00
15.10.15	43387,24			311470,70	-268083,46		-356299,03	-	-	0,028	0,00
30.10.15			1312,85		1312,85		-354986,18	-	-	0,028	0,00
03.11.15					0,00	30676,23	-385662,41	-	-	0,028	0,00
16.11.15	42987,74		354756,97	12311,51	385433,20		-229,21	-	-	0,028	0,00
02.12.15					0,00	4869,64	-5098,85	-	-	0,028	0,00
07.12.15					0,00	27167,85	-32266,70	-	-	0,028	0,00
15.12.15	48967,24			16929,75	32037,49		-229,21	-	-	0,028	0,00
25.12.15					0,00	694,25	-923,46	-	-	0,028	0,00
15.01.16	46290,69			91896,92	-45606,23		-46529,69	-	-	0,366	0,00
04.02.16					0,00	28482,90	-75012,59	-	-	0,366	0,00
09.02.16			923,56		923,56		-74089,03	-	-	0,366	0,00
15.02.16	47867,30			19384,40	28482,90		-45606,13	-	-	0,366	0,00
04.03.16					0,00	553,39	-46159,52	-	-	0,366	0,00
15.03.16	43088,37		45606,23	87954,92	739,68		-45419,84	-	-	0,366	0,00
04.04.16					0,00	716,09	-46135,93	-	-	0,366	0,00
11.04.16			553,39		553,39		-45582,54	-	-	0,366	0,00
15.04.16	44802,67			94097,57	-49294,90		-94877,44	-	-	0,366	0,00
05.05.16					0,00	737,85	-95615,29	-	-	0,366	0,00
16.05.16	45499,64		94161,45	100847,12	38813,97		-56801,32	-	-	0,366	0,00
03.06.16					0,00	630,51	-57431,83	-	-	0,366	0,00
15.06.16	53140,81			122957,86	-69817,05		-127248,88	-	-	0,366	0,00
04.07.16					0,00	67165,15	-194414,03	-	-	0,366	0,00
15.07.16	101520,84			34355,69	67165,15		-127248,88	-	-	0,35	0,00
15.08.16	9375,18			32327,63	-22952,45		-150201,33	-	-	0,35	0,00
02.09.16					0,00	198,28	-150399,61	-	-	0,35	0,00
15.09.16	24263,08		60083,83	44976,43	39370,48		-111029,13	-	-	0,35	0,00
04.10.16					0,00	1667,88	-112697,01	-	-	0,35	0,00
17.10.16	46524,68			44856,80	1667,88		-111029,13	-	-	0,333	0,00
25.10.16			65695,55		65695,55		-45333,58	-	-	0,333	0,00
31.10.16					0,00	974,23	-46307,81	-	-	0,333	0,00
08.11.16					0,00	10967,16	-57274,97	-	-	0,333	0,00
15.11.16	52436,53		43665,80	38827,26	57275,07		0,10	17	2	0,333	0,00
23.11.16					0,00	5506,17	-5506,07	-	-	0,333	0,00
02.12.16					0,00	3064,61	-8570,68	-	-	0,333	0,00
15.12.16	56227,64			47656,86	8570,78		0,10	32	3	0,333	0,00
28.12.16					0,00	1216,50	-1216,40	-	-	0,333	0,00
16.01.17					0,00			-	-	0,333	0,00

Итого пени: 0,00

Предъявлено по камеральным проверкам 0,00

Итого пени к уплате: 0,00

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32
E-mail: info@ro29.fss.ru
<http://r29.fss.ru>

СПРАВКА
о проведенной выездной проверке

от 21 марта 2018 г.
(дата)

№ 334 ОССВ

В соответствии с Решением заместителя управляющего Государственного учреждения-Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации о проведении выездной проверки от 12.03.2018 № 5-7/1- 278 ОССВ Богатыревым Александром Леонидовичем - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>2900030599</u>
Код подчиненности	<u>29001</u>
ИНН	<u>2928000906</u>
КПП	<u>290101001</u>
Адрес места нахождения организации	<u>163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ</u>

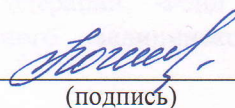
за период с 01.01.2015 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата: 16 марта 2018 г.
проверка окончена: 21 марта 2018 г.

Подпись должностного лица Государственного учреждения-Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего выездную проверку:

Главный специалист-ревизор отдела
администрирования страховых взносов
(должность)


(подпись)

Богатырев Александр
Леонидович
(Ф.И.О.)

21.03.2018 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил:



Горалов И.В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации)

Место печати (при наличии) страхователя

(подпись)

23.03.2018

(дата)