

Мех 34-734
от 10.10.2018
Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 10.10.2018 г.
(дата)

№ 055V10180000359

Нами (мною), ведущим специалистом-экспертом Ларионовой Еленой Михайловной
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную)
проверку, с указанием должностей и руководителя
проверяющей группы)

УПФР в г. Кургане Курганской области (межрайонного)
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)
в соответствии с решением заместителя начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР в г. Кургане Курганской области (межрайонного)

(наименование территориального органа ПФР)

Гутова Кирилла Васильевича от 03.09.2018 года №055V02180000270
(Ф.И.О.) (дата)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и
своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное
пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов
на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ» (ГБУ «КЦСОН ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»)

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

055103000335,
4505003674,
450501001

дрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

641230, Курганская область, Варгашинский
район, Варгаши рп., Комсомольская ул.,
д.2

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 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. N 212-ФЗ) <*>.

2. Место проведения выездной проверки 641230, Курганская область,
Варгашинский район, Варгаши рп, Социалистическая ул., д.108/2
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля
за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 03.09.2018, окончена 24.09.2018.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)
от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

5. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)
от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

6. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)
от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)
срок проведения выездной проверки был продлен на _____
(срок продления)

7. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

<u>главный бухгалтер</u>	<u>Старкова Алена Владимировна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>директор</u>	<u>Михайлов Александр Вячеславович</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена _____ сплошным _____
(сплошным, выборочным)
методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

устав, приказы об учетной политике за 2015-2016г.г., расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное, медицинское страхование за 2015-2016г.г., бухгалтерская отчетность за 2015-2016г.г., главная книга за 2015-2016г.г., журналы-операций за 2015-2016г.г., таблицы учета рабочего времени за 2015-2016г.г., ведомости начислений заработной платы за 2015-2016г.г., штатное расписание за 2015-2016г.г., трудовые договоры с физическими лицами за 2015-2016г.г., гражданско-правовые договоры за 2015-2016г.г., приказы по кадрам за 2015-2016г.г., банковские и кассовые документы за 2015-2016г.г.
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

9. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

10. Настоящей проверкой установлено: ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району» является плательщиком страховых взносов и в соответствии со ст. 5 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» (далее Закон № 212-ФЗ) относится к одной категории – организация.

В проверяемом периоде плательщик применял следующие тарифы страховых взносов:

- 2015г.: в ПФР -22%, в ФФОМС – 5,1%;
- 2016г.: в ПФР -22%, в ФФОМС – 5,1%;

Отчетность в ПФР плательщик предоставлял по форме РСВ-1 и индивидуальные сведения персонализированного учета в установленные сроки и в полном объеме, что соответствует требованиям действующего законодательства. До начала выездной проверки, в ходе и после завершения проверки плательщиком уточненные формы по РСВ-1 не

предоставлялись.

В соответствии с п.1 ст.7 Закона №212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, указанных в п.п. «а» и «б» п.1 ч.1 ст.5 Федерального закона от 24.07.2009 года №212-ФЗ, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг (за исключением вознаграждений, выплачиваемых лицам, указанным в п.2 ч.1 ст.5 Закона № 212-ФЗ).

Руководствуясь ст. 7 Закона №212-ФЗ общая сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц за 2015 год, по данным отчета РСВ-1, представленного 15.02.2016 года, плательщиком определена в размере 11679943,07 руб. Общая сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц за 2016 год, по данным отчета РСВ-1, представленного 06.02.2017 года, плательщиком определена в размере 11907226,54 руб.

По данным проверки общая сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц составила: за 2015г. – 11679943,07 руб., за 2016 г. – 11907226,54 руб., что соответствует данным, отраженным в РСВ-1.

В ходе проверки проверяющим были рассчитаны и сверены суммы, отраженные плательщиком страховых взносов в главной книге по счетам бухгалтерского учета: 302 "Расчеты по оплате труда", 303 "Расчеты по социальному страхованию и обеспечению", 201.34 "Касса", 208 "Расчеты с подотчетными лицами", 205 "Прочие доходы" с суммами, отраженными по этим же счетам в регистрах бухгалтерского учета: карточка счета, анализ счета, анализ счета по субконто. Суммовые данные, отраженные в регистрах бухгалтерского учета, сравнивались с данными первичных документов, на основе которых они составлены. В частности, проверены суммы выплат, отраженные в регистре бухгалтерского учета по счету 201.34 "Касса", проанализированы с суммами выплат, отраженных в ведомостях по начисленным доходам в пользу физических лиц, расходных кассовых ордерах, ведомостях на выдачу аванса, зарплаты, премий.

В соответствии с п. 1.1 ст. 9 Закона № 212 ФЗ не подлежат обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством РФ, в т.ч. пособия по безработице, пособия по обязательному социальному страхованию. В соответствии с ч. 1 п. 11 ст. 9 Закона № 212 ФЗ не подлежат обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов суммы материальной помощи, оказываемой работодателями своим работникам, не превышающие 4000 руб. на одного работника за расчетный период.

В ходе проверки выявлено необоснованное отнесение организацией в проверяемом периоде сохраненного за работником среднего заработка за дни сдачи крови и её компонентов и предоставленные в связи с этим дни отдыха к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами в сумме 6797,51 руб., что подтверждается расчетными ведомостями организации за 2016г.

В статье 9 закона №212-ФЗ установлен исчерпывающий перечень сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам.

Выплаты в виде среднего заработка за дни сдачи крови и её компонентов и предоставленные в связи с этим дни отдыха в данном перечне не озвучены, таким образом их следует отнести к объекту обложения страховыми взносами.

По данным плательщика общая сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, не подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Закона №212-ФЗ составила в 2015г. 99033,44 руб. (выплаты по больничным листам – 41312,92 руб., выходное пособие – 53720,52 руб., материальная помощь работникам до 4000 руб. – 4000,00 руб.).

По данным плательщика общая сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, не подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Закона №212-ФЗ составила в 2016г. 140255,75 руб. (выплаты по больничным листам – 41244,18 руб., выходное пособие – 84214,06 руб., материальная помощь работникам до 4000 руб. – 8000,00 руб., сохраненный за работниками средний заработок за дни сдачи крови и её компонентов и предоставленные, в связи с этим, дни отдыха – 6797,51 руб.).

По результатам проверки сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, не подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Закона №212-ФЗ составила в проверяемом периоде: в 2015г. – 99033,44 руб., что соответствует данным плательщика. в 2016 г. – 133458,24 руб., что не соответствует данным плательщика.

По данным плательщика сумма выплат превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную п.4 статьи 8 Федерального закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ составила в 2015г. – 0,00 руб., в 2016 г. – 0,00 руб.

В соответствии с п.1 ст. 8 Закона №212-ФЗ база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных ч. 1 ст. 7 указанного закона, начисленных за

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - расчет) за _____.

(период)

Установленный срок представления расчета _____,
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен _____
(ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:
не выявлено

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 1842 руб. 12 коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 2016 год - 1495 руб. 45 коп.

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за _____ - _____ руб. ___ коп.;

(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за _____ - _____ руб. ___ коп.;

(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование за 2016 год - 346 руб. 67 коп.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 29 руб. 46 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации

в размере 23 руб. 92 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2014 года

в размере 23 руб. 92 коп.

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

в размере руб. коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

в размере руб. коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере _____ руб. ___ коп.;

на недоимку по дополнительному

тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере _____ руб. ___ коп.

в размере 5 руб. 54 коп.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3.

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

а) частью 1 статьи 47 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» за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов.

(указывается состав правонарушения)

Приложение №1: на 1 листе.

Приложение №2: на 1 листе.

Приложение №3: 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 КС (на правах отдела) в Варгашинском районе УПФР в г. Кургане Курганской области (межрайонного)


(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов) письменные возражения по указанному 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.

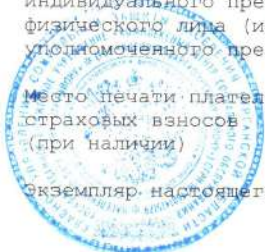
Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших проверку


(подпись) Ларионова Е.М.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя) Директор
(должность)



(подпись) Михайлов А.В.
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)



Экземпляр настоящего акта с _____ 3 _____ приложениями на 3 листах получил.
(количество)

Директор Михайлов Александр Вячеславович
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))


(подпись) 10.10.2018г
(дата)

от получения настоящего акта уклоняется <****>

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
(уполномоченного представителя))

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

<*> Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.

<*> Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27, 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986.

<***> Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка).

<****> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Приложение № 1
к Акту выездной проверки
№ 055V10180000359 от 10.10.2018

Результаты расчетов штрафов

ГБУ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО
ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»

(наименование организации или Ф.И.О. плательщика)

за период 01.01.2015-31.12.2016

(в рублях)

№ п/п	Период	Сумма страховых взносов в результате занижения базы для начисления СВ						Сумма штрафа					
		В ПФР РФ				ФОМС		СЧ	НЧ	ДТ1	ДТ2	ФФО МС	ТФО МС
		СЧ	НЧ	ДТ1	ДТ2	ФФОМ С	ТФОМ С						
1	Сентябрь 2016г.	550,51				127,62		110,10				25,52	
2	Октябрь 2016г.	511,50				118,57		102,30				23,71	
3	Ноябрь 2016г.	433,44				100,48		86,69				20,10	
ИТОГО		1495,45	0,00	0,00	0,00	346,67		299,09	0,00	0,00	0,00	69,33	

№ п/п	Количество документов, не представленных плательщиком	Сумма штрафа за 1 не представленный документ	Общая сумма штрафа	Статья закона

Ведущий специалист-эксперт

Ларионова Е.М.

(Ф.И.О.)

Дата 10.10.2018

Таблица
расчета пени по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование
зачисляемым на страховую часть трудовой пенсии
за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Платательщик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»

Рег. номер: 055103000335

ПФР:

ИНН:

4505003874

КПП:

450501001

Период(месяц)	Дата	Событие	Начислено	Удмочено	Недоплата / Переплата	Период расчета пени			КБК	Численно пени	% пени
						с	по	дней			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		Задолженность предыдущих периодов									
Сентябрь, 2016											
	01.09.2016	Начисление страховых взносов	550,51	-	550,51	01.09.2016	17.10.2016	47	0,000000	0,00	
	18.10.2016	Начало расчета	-	0,00	550,51	18.10.2016	15.11.2016	29	0,033333	5,32	
Итого за месяц			550,51	0,00	-	-	-	-	-	5,32	
Октябрь, 2016											
	01.10.2016	Начисление страховых взносов	511,50	-	1062,01	01.10.2016	15.11.2016	46	0,000000	0,00	
	16.11.2016	Начало расчета	-	0,00	1062,01	16.11.2016	15.12.2016	30	0,033333	10,62	
Итого за месяц			511,50	0,00	-	-	-	-	-	10,62	
Ноябрь, 2016											
	01.11.2016	Начисление страховых взносов	433,44	-	1495,45	01.11.2016	15.12.2016	45	0,000000	0,00	
	16.12.2016	Начало расчета	-	0,00	1495,45	16.12.2016	31.12.2016	16	0,033333	7,98	
Итого за месяц			433,44	0,00	-	-	-	-	-	7,98	
Итого			1495,45	0,00	-	-	-	-	-	23,92	

Расчет составлен на дату: 31.12.2016	КБК	18210202101062100160
Расчет составлен на дату: 31.12.2016	КБК	18210202101062101160

Период(месяц)	Дата	Событие	Начислено	Уплачено	Недоимка / Периодата	с	по	дней	% пеня	Начислено пеня
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Задолженность предыдущих периодов								
Сентябрь, 2016										
	01.09.2016	Начисление страховых взносов	127,62	-	127,62	01.09.2016	17.10.2016	47	0,000000	0,00
	18.10.2016	Начало расчета	-	0,00	127,62	18.10.2016	15.11.2016	29	0,033333	1,23
Итого за месяц			127,62	0,00	-	-	-	-	-	1,23
Октябрь, 2016										
	01.10.2016	Начисление страховых взносов	118,57	-	246,19	01.10.2016	15.11.2016	46	0,000000	0,00
	16.11.2016	Начало расчета	-	0,00	246,19	16.11.2016	15.12.2016	30	0,033333	2,46
Итого за месяц			118,57	0,00	-	-	-	-	-	2,46
Ноябрь, 2016										
	01.11.2016	Начисление страховых взносов	100,48	-	346,67	01.11.2016	15.12.2016	45	0,000000	0,00
	16.12.2016	Начало расчета	-	0,00	346,67	16.12.2016	31.12.2016	16	0,033333	1,85
Итого за месяц			100,48	0,00	-	-	-	-	-	1,85
Итого			346,67	0,00	-	-	-	-	-	5,54

Расчет составил:

Ведущий специалист-эксперт

Должность

Подпись

Елена Михайловна Ларионова

Ф.И.О.

Список застрахованных лиц, по которым проведена проверка достоверности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета

№ п.п.	Страховой номер	Ф.И.О.	Начислено страховых взносов по индивидуальным сведениям	Начислено страховых взносов по результатам проверки	Суммы расходовений	Отчетный период	Вид нарушения (норма Закона)	Расчет финансовых санкций
1	030-114-252-69	Степанова О.А.	12333,52 6467,6	12884,03 6601,47	550,51 133,87	3 квартал 2016г. 4 квартал 2016г.	ст. 17 Закона № 27-ФЗ ст. 17 Закона № 27-ФЗ	
2	028-496-261-83	Ульянова О.В.	7960,54 26761,66	8771,61 28257,11	811,07 1495,45	4 квартал 2016г.	ст. 17 Закона № 27-ФЗ	
Итого:								

Ведущий специалист-эксперт

10.10.2018

Ларионова Е.М.