

срочно

Справка о проведенной выездной проверке

от 02.06.2017г.
(дата)

№ 408

В соответствии с решением

Заместителя управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Даришмагомедова Ш.А.
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

о проведении выездной проверки от 19.05.2017 № 482
(дата)

АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амирханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

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 - МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 0500400002,
код подчиненности 05001,
ИНН 0562064034,
КПП 057201001,
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 367000, РФ, Дагестан, г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова 93а,

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 29.05.2017,
(дата)
проверка окончена 02.06.2017.
(дата)

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

Консультант

(должность)

Главный специалист

(должность)

Алиев М.А.

(Ф.И.О.)

Амирханов А.А.

(Ф.И.О.)

02.06.2017г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ 1 _____ листе получил

Бутаева З.А., МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))



(подпись)

02.06.2017г.

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов

Акт выездной проверки

от 02.06.2017г.
(дата)

№ 488

Нами (мною), АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амирханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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», 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 - **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

0500400002

код подчиненности

05001

ИНН

0562064034

КПП

057201001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 367000, РФ, Дагестан, г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова 93а

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии 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 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки - г.Махачкала.

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

2. Выездная проверка начата 29.05.2017г., окончена 02.06.2017г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением
Заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Даришмагомедова Ш.А.
(Ф.И.О.)

от 19.05.2017г.
(дата)

№ 482

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

Руководитель

(наименование должности)

Бутаева З.А.,

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Камилов Г.М.
(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена - сплошным методом проверки представленных следующих документов:

финансово-бухгалтерские документы на основании которых производились начисление, полнота и своевременность уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, банковские выписки и платежные поручения.

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 07.10.2014 № 858.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения - нарушения устранены.

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

В ходе проведения проверки правильности расходования средств обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, выявлены случаи назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности на основании листков нетрудоспособности, выданных в нарушении установленного порядка на сумму - 976,00 руб.

В соответствии с ч.1 ст.7 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» установлено, что объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые ими в пользу физических лиц, в рамках трудовых отношений. Пунктом 1 части 1 статьи 9 Закона N 212-ФЗ установлено, что не подлежат обложению страховыми взносами государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления, в том числе пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию. Суммы начисленных работнику пособий по обязательному социальному страхованию, не принятые к зачету территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации по результатам проверки правильности расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по сути не являются государственными пособиями и подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом N 212-ФЗ на общих основаниях. В связи с чем, доначислено страховых взносов на сумму – 28,00 руб.

В связи с этим, согласно п.1 ст.47 Федерального Закона от 24.07.2009г № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный Фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования» применены штрафные санкции в размере 20 процентов от причитающейся к уплате суммы дополнительно начисленных страховых взносов в сумме - 6,00 руб.

Нарушен п.5 ст.15 Федерального Закона от 24.07.2009г № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный Фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования» т.е. нарушен порядок и сроки уплаты страховых взносов, в связи с этим согласно п.3 ст.25 Федерального Закона от 24.07. 2009г № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный Фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования» начислена пеня в сумме – 109,00 руб.

10.1.1. 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:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2014	976,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2014	28,00

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомερных действий (бездействия): _____
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---------------------	---

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (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:

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН _____;
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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 01.01.2014г- 31.12.2016г. в размере 28,00 руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, в размере 109,00 руб.;

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 МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов
зыскать штраф в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов.

Сумма неуплаченных страховых взносов составила - 28,00 руб. Сумма штрафа составила - 6,00
руб.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на _____ листах.

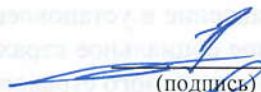

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(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
и должностных лиц налогового органа,
проводивших проверку

	Алиев М.А. (Ф.И.О.)
	Амирханов А.А. (Ф.И.О.)

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


Руководитель		Бутаева З.А.
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложениями на _____ 2 _____ листах получил.
(количество)

Руководитель Бутаева З.А., МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))


(подпись)

02.06.2017г.

(дата)

Период	База для начисления взносов			Тариф (%)	Начислено взносов		Доначисл.	получено от Фонда (возмещение)	Расходы			Следует к	Перечислено			пени			
	по отчетам	фактически	занежные		по отчетам	фактически			Дополнительно	страхователем (взносы)	Фондом (возврат)		сумма	дней	ставка ЦБ	сумма	по расчету	к уплате	
																			по отчетам
нач. не проср.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	339,45	0	0	0	0	0		
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	8,3	0		
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	8,3	1,494		
начисл. (январь 20)	1304828,2	1304828,2	0	2,9	37840,02	37840,02	0	23836,96	23836,96	0	14003,06	0	0	0	0	0	0		
за январь 2014	1304828,2	1304828,2	0	0	37840,02	37840,02	0	23836,96	23836,96	0	14342,51	0	0	0	0	16	0	1,494	
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	339,45	10	8,3	0,933	
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9095	0	0	0	0	0	
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	8,3	0	0	
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5247,51	4742	0	4	8,3	5,772	0	
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	8,3	0,834	
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23505	0	0	0	0	0	
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3988	0	0	0	0	0	
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
начисл. (февр 20)	1637428,02	1637428,02	0	2,9	47485,41	47485,41	0	20157,92	20157,92	0	27927,49	0	0	0	0	1	8,3	0	0
за февраль 2014	1637428,02	1637428,02	0	0	47485,41	47485,41	0	20157,92	20157,92	0	27927,49	41330	0	0	0	20	0	7,539	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	8,3	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	8,3	1,122	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5051	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8,3	0	0
начисл. (март 20)	1955411,25	1955411,25	0	2,9	56706,95	56706,93	0	52300,89	52300,89	0	4406,04	0	0	0	0	0	0	0	0
за март 2014	1955411,25	1955411,25	0	0	56706,95	56706,93	0	52300,89	52300,89	0	4406,04	5051	0	0	0	12	0	1,122	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	8,3	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	426	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21528	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,3	0	0
начисл. (апр 20)	1310358,81	1310358,81	0	2,9	38000,41	38000,41	0	15401,61	15401,61	0	22598,8	0	0	0	0	0	0	0	0
за апрель 2014	1310358,81	1310358,81	0	0	38000,41	38000,41	0	15401,61	15401,61	0	22598,8	21954	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	8,3	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	339,84	16	8,3	1,495
начисл. (май 20)	1597392,97	1597392,97	0	2,9	46324,4	46324,4	0	68186,01	68186,01	0	-21861,6	0	0	0	0	0	0	0	0
за май 2014	1597392,97	1597392,97	0	0	46324,4	46324,4	0	68186,01	68186,01	0	-21861,6	0	0	0	0	16	0	1,495	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	8,3	0	0
начисл. (июн 20)	1502773,32	1502773,32	0	2,9	43580,43	43580,43	0	29070,84	29070,84	0	14509,59	0	0	0	0	0	0	0	0
за июнь 2014	1502773,32	1502773,32	0	0	43580,43	43580,43	0	29070,84	29070,84	0	14509,59	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8,3	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4566	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	8,3	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31155	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,3	0	0	0

изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
начисл. (дек 20	1601763.92	1601763.92	0	2,9	46451,18	46451,15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18879,59	0	0	0	
за декабрь 201	1601763.92	1601763.92	0	0	46451,18	46451,15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18879,59	37634,69	0	29	0
с 01.01.2014 по	54476632	54477608	976	0	1579822,3	1579850,7	28,3	1149237,7	2529935,4	2524959,4	976	2044468,4	281084,3	60202	0	115	0	108,5	108,5	

Консультант ОП: Алиев М.А. 

Главный специалист ОП: Амирханов А.А. 
 Главный бухгалтер Министерство Культуры РД: Камилов Г.М. 

Справка
о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 02.06.2017 г.
(дата)

№ 408

В соответствии с решением

Заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа контроля)

Даришмагомедова Ш.А.

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от « 19 » мая 2017г. № 482
(дата)

АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амирханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

0500400002

код подчиненности

05001

ИНН

0562064034

КПП

057201001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

367000, РФ, Дагестан, г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова 93а


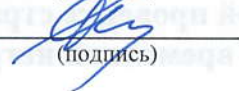
за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 29.05.2017,
(дата)

проверка окончена 02.06.2017.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Консультант (должность)	 (подпись)	Алиев М.А. (Ф.И.О.)
Главный специалист (должность)	 (подпись)	Амирханов А.А. (Ф.И.О.)
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

02.06.2017г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ 1 _____ листе получил

Бутаева З.А., МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))


(подпись)

02.06.2017г.
(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

А К Т

**выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством**

от 02.06.2017г.

№

408

АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амирханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа страховщика)

провели выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

0500400002

Код подчиненности

05001

Код ИФНС

ИНН

0562064034

КПП

057201001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) / адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

367000, РФ, Дагестан, г. Махачкала, ул.
Р.Гамзатова 93а

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки

367000, РФ, Дагестан, г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова 93а

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 29.05.2017г. по 02.06.2017г.

На основании решения

Заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

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

Руководитель
(наименование должности)

Бутаева З.А.
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Камилов Г.М.
(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена - сплошным методом. проверки представленных следующих документов:

финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, на основании которых производились выплаты всех видов пособий.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от 07.10.2014г. № 858

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

Нарушения устранены.

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений - указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено:

В ходе проведения проверки правильности расходования средств обязательного социального страхования, выявлены случаи назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности на основании листков нетрудоспособности, выданных в нарушении установленного порядка.

Так,

- в нарушение п. 61 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности» пособие по временной нетрудоспособности назначено на основании л/н в котором в строке «Приступить к работе» не указана дата восстановления трудоспособности, что при заполнении листка нетрудоспособности не допускается, на сумму – **976,00** руб. за 2014г. Неправомерно произведенные расходы на выплату страхового обеспечения составили – **976,00** руб. (см. приложение №1,2 к акту проверки).

В ходе проверки заведены листки нетрудоспособности в подсистему ЕИИС «Реестр листков нетрудоспособности».

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме - **976,00** рублей

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1. Возместить страхователю сумму – 0,00 рублей.

2. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме - 0,00 рублей.

3. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 976,00 рублей, в том числе:

2014г.: декабрь- 976,00 руб.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на --- листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: г. Махачкала, ул. Богатырева 8.

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица
территориального органа страховщика,
проводившего проверку

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

Государственное учреждение - региональное
отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Дагестан

(должность, наименование территориального органа
страховщика)

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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


(подпись)

Алиев М.А.
Амирханов А.А.
(Ф.И.О.)


(подпись)

Бутаева З.А.
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 5 приложениями на 2 листах получил.
(кол-во приложений)

Бутаева З.А., МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))


(подпись)

02.06.2017г.
(дата)

Приложение № 1

к акту проверки страхователя по
обязательному социальному страхованию

ТАБЛИЦА

расходов по обязательному социальному страхованию, произведённых страхователем с нарушениями требований законодательных и иных нормативных правовых актов по
обязательному социальному страхованию либо не подтвержденных документами в установленном порядке

Период (месяц, год), в котором начислено пособие либо выдана путевка	Расходы не принятые к зачету по ОСС на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством				Расходы, не принятые в счет средств, полученных от отделения (филиала отделения) Фонда, страхователем - работодателем, применяющим специальный налоговый режим				Расходы не принятые к зачету в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование работников на случай временной нетрудоспособности, уплачиваемых в добровольном порядке страхователем – работодателем, применяющим специальный налоговый режим	
	По пособиям		По оплате путевок на оздоровление детей		По пособиям		По оплате путевок на оздоровление детей		Всего по пособиям по временной нетрудоспособности	Всего
	всего	в том числе по пособиям по временной нетрудоспособности, по беременности и родам	всего	в том числе по пособиям по временной нетрудоспособности, по беременности и родам	всего	в том числе по пособиям по временной нетрудоспособности, по беременности и родам				
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
2014	976,00	976,00		976,00						
Всего за год:	976,00	976,00	0,00	976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда

и социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(должность, наименование отделения (филиала отделения))

 АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амирханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист (Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель):

(должность, наименование организации)

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

(обособленное подразделение) или индивидуальный предприниматель (его представитель)

 БУТАЕВА З.А. (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер): БУТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

(наименование организации (обособленного подразделения))

 КАМИЛОВ Г.М. (Ф.И.О.)

Приложение № 2
к акту проверки страхователя по обязательному
социальному страхованию

ТАБЛИЦА

расходов на выплату пособий по обязательному социальному страхованию, произведенных страхователем с нарушениями требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию либо не подтвержденных документами в установленном порядке

(в руб.)

№ п/п	Категория страхователя	Вид пособия	№ документа	Ф.И.О. Получателя	Период (год, месяц), в котором пособие начислено и включено в расчетную величину по средствам Фонда либо в отчет по страховым взносам	Сумма выплаты по пособию	Сумма расходов, не принятых к зачёту по ОСС на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством		Характер выявленного нарушения	при назначении и выплате пособия	
							на основании листов нетрудоспособности, выданных с нарушением Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан	в связи с нарушением при назначении и выплате пособия			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Страхователь - плательщик ОСС	Пособие по врем. нетрудоспособности	143176656860	Тажиева З.А.	01/12/2014	976,00	976,00	-	976,00	в строке "присутнить к работе" не указана дата	
	Всего:					976,00	976,00	0,00	976,00		

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда

Руководитель (его представитель): **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

(должность, наименование организации обособленного подразделения)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

или индивидуальный предприниматель (его представитель)

(должность, наименование отделения (филиала отделения))

Бугаева З.А.




АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амрханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист

Справка
о проведенной выездной проверке страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний

от 02.06.2017г.
(дата)

№ 408

В соответствии с решением

Заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа страховщика)

Даришмагомедова Ш.А.

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 19.05.2017г. № 482
(дата)

АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амирханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа страховщика и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем
МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

0500400002,

код подчиненности

05001,

ИНН

0562064034,

КПП

057201001,

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

367000, РФ, Дагестан, г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова 93а,



за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 29.05.2017г.,
(дата)

проверка окончена 02.06.2017г.,
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Консультант (должность)	 (подпись)	Алиев М.А. (Ф.И.О.)
Главный специалист (должность)	 (подпись)	Амирханов А.А. (Ф.И.О.)

02.06.2017г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ 1 _____ листе получил

Бутаева З.А., МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

 (подпись)	02.06.2017г. (дата)
--	------------------------

Место печати (при наличии)
страхователя

0206000001
0206000001
0206000001
0206000001

22.06.2017г. № 01/01.2017

02.06.2017г.
02.06.2017г.

Акт выездной проверки

от 02.06.2017г.
(дата)

№ 408

Нами (мною), АЛИЕВ Мирземагомед Алиевич - Консультант, Амирханов Абдулгамид Алибекович - Главный специалист

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя - **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

0500400002,

код подчиненности

05001,

ИНН

0562064034,

КПП

057201001,

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

367000, РФ, Дагестан, г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова

предпринимателя, физического лица

93а,

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	75.11.2: Деятельность органов государственной власти по управлению вопросами общего характера, кроме судебной власти, субъектов Российской Федерации	1	0,2	нет / нет
2015	75.11.2: Деятельность органов государственной власти по управлению вопросами общего характера, кроме судебной власти, субъектов Российской Федерации	1	0,2	нет / нет
2016	75.11.21: Деятельность органов государственной власти субъектов (республик, краев, областей), кроме судебной власти, представительств субъектов Российской Федерации при Президенте Российской Федерации	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 367000, РФ, РД, г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова 93а.
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 29.05.2017, окончена 02.06.2017.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением
Заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Даришмагомедова Ш.А. от 19.05.2017г. № 482
(Ф.И.О.) (дата)

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

<u>Руководитель</u> (наименование должности)	<u>Бутаева З.А.</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Камилов Г.М.</u> (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена – сплошным методом проверки представленных
следующих документов:
финансово-бухгалтерские документы на основании которых производились начисление и выдача
заработной платы, банковские выписки и платежные поручения подтверждающие уплату
страховых взносов.

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 07.10.2014г. № 858.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения – нарушений не
установлено.

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

В ходе проведения проверки правильности расходования средств обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, выявлены случаи назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности на основании листков нетрудоспособности, выданных в нарушении установленного порядка на сумму- 976,00 руб.

В соответствии с пунктом 1 статьи 20.1 Федерального закона N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» объектом обложения страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных лиц в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, если в соответствии с гражданско-правовым договором страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Подпунктом. 1 п.1 ст. 20.2 Федерального закона N 125-ФЗ установлено, что не подлежат обложению страховыми взносами государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления, в том числе пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию. Суммы начисленных работнику пособий по обязательному социальному страхованию, не принятые к зачету территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации по результатам проверки правильности расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по сути не являются государственными пособиями и подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом N 125-ФЗ на общих основаниях. В связи с чем, доначислено страховых взносов на сумму – **2,00 руб.**

В связи с этим, согласно абз.5 п.1 ст.19 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» применены штрафные санкции в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы дополнительно начисленных страховых взносов в сумме - **0,40 руб.**

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2014	976,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2014	2,00;;

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): _____

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
	0;;

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	;

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет)

за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН :
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2014г.- 31.12.2016г.
(период)

в размере 2,00 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд
в сумме _____ рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов взыскать штраф в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов.

Сумма неуплаченных страховых взносов составила - 2,00 руб. Сумма штрафа составила - 0,40 руб.
(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа страховщика)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

консультант
гл. специалист

(подпись)

Алиев М.А.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Амирханов А.А.

(Ф.И.О.)

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

руководитель

(должность)

(подпись)

Бутаева З.А.

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.
(количество)

Бутаева З.А.

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

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

(подпись)

02.06.2017г.

(дата)

Приложение № 1
к акту проверки страхователя по обязательному
социальному страхованию от несчастных случаев
на производстве и профессиональных заболеваний

ТАБЛИЦА

результатов проверки правильности начисления, расхождения и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период

с 01.01.2014 по 31.12.2016 гг.

Установленный срок платежа 15 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:

за страхователями: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пеня: 0,00 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 9258,88 рублей.

(в руб.)

Период	Сумма выплат в пользу работников		По результатам проверки	Не учтенная сумма выплат (заниженная) (гр.3 - гр.2)	Начислено взносов		Получено от отделения (филиала отделения) Фонда	Расходы		Не принято к зачету расходов (гр.8 - гр.9)	Следует к перечислению по данным проверкам		Перечислено страхователем		Недоимка		Период просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пени	Рассчитанная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (гр.20 - гр.21)
	По данным страхователя	По результатам проверки			По данным страхователя	По данным проверки		По данным страхователя	По данным проверки		Разница (гр.6+гр.7+ гр.10) - гр.8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Разница (гр.11 - гр.13)	На дату						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
январь 2014	1304828,20	1304828,20	-	2609,65	2609,65	-	-	-	-	2609,65	31.12.2013	9258,88	31.12.2013	-9258,88	31.12.2013		48	0,028%	-	-	-	
февраль 2014	1637428,02	1637428,02	-	-	-	-	-	-	-	-	17.02.2014	-	20.02.2014	-9976,23	20.02.2014		7	0,028%	-	-	-	
март 2014	1955411,25	1955411,25	-	-	-	-	-	-	-	-	15.05.2014	-	27.02.2014	-10251,23	27.02.2014		18	0,028%	-	-	-	
апрель 2014	1310358,81	1310358,81	-	2620,71	2620,71	-	-	-	-	2620,71	15.05.2014	-	29.05.2014	-9210,83	29.05.2014		14	0,028%	-	-	-	
май 2014	1597392,97	1597392,97	-	3194,79	3194,79	-	-	-	-	3194,79	16.06.2014	-	29.05.2014	-9484,83	29.05.2014		18	0,028%	-	-	-	
июнь 2014	1502773,32	1502773,32	-	-	-	-	-	-	-	-	15.07.2014	-	29.04.2014	-8636,54	29.04.2014		16	0,028%	-	-	-	
июль 2014	2099468,51	2099468,51	-	-	-	-	-	-	-	-	15.08.2014	-	30.07.2014	-10489,48	30.07.2014		15	0,028%	-	-	-	
август 2014	1359992,44	1359992,44	-	-	-	-	-	-	-	-	15.08.2014	-	08.07.2014	-6586,04	08.07.2014		0	0,028%	-	-	-	
сентябрь 2014	1515167,37	1515167,37	-	-	-	-	-	-	-	-	15.10.2014	-	29.04.2014	-8910,54	29.04.2014		16	0,028%	-	-	-	
октябрь 2014	1964028,43	1964028,43	-	-	-	-	-	-	-	-	17.11.2014	-	27.11.2014	-8880,18	27.11.2014		18	0,028%	-	-	-	
ноябрь 2014	1351724,41	1351724,41	-	-	-	-	-	-	-	-	15.12.2014	-	27.11.2014	-6176,73	15.12.2014		7	0,028%	-	-	-	

сен 2016	1600082,87	1600082,87	-	3200,17	3200,17	-	-	-	-	-	-	3200,17	17.10.2016	-	-	-	2316,82	26.10.2016	-970,02	17.10.2016	9	0,037%	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	251,78	01.11.2016	-3286,84	26.10.2016	6	0,037%	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2295,41	14.11.2016	-5834,03	14.11.2016	13	0,037%	-	-	-	
окт 2016	1273594,67	1273594,67	-	2547,19	2547,19	-	-	-	-	-	-	2547,19	15.11.2016	-	-	-	-	27.11.2016	-3286,84	15.11.2016	1	0,037%	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2419,79	-5706,63	27.11.2016	12	0,037%	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	249,01	01.12.2016	-5955,64	01.12.2016	4	0,037%	-	-	-
ноя 2016	1334401,96	1334401,96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.12.2016	-	-	-	-	2541,06	-3286,84	15.12.2016	14	0,037%	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27.12.2016	-5827,90	27.12.2016	12	0,037%	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1022,20	-6850,10	27.12.2016	0	0,037%	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.12.2016	-6850,10	31.12.2016	4	0,037%	-	-	-	
дек 2016	1781629,40	1781629,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3563,26	16.01.2017	-	-	-	-	-	-3286,84	16.01.2017	0	0,000%	-	-	-	
Всего:	57742815,53	57742791,53	976,00	115485,62	115487,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3563,26	115487,57	118774,41	-	-	-	-	-3286,84	118774,41	0	0,000%	0,00	0,00	0,00	

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:

за страхователям: всего: 0,00 рублей, в том числе неплатежи: -6850,10 рублей; (из них: неуплаченные страховые взносы: -6852,05 рублей; дополнительные страховые взносы: 1,95 рублей; не принятые к зачету расходы: 0,00 рублей); пенн: 0,00 рублей;
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 3286,84 рублей.

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Руховдигтега (его представителю):

Обязность, наименование отделения (филиала отделения)

МК РД

Обязность, наименование организации

(подпись)

АДНЕР Мирзематова Алленов - Консультант, Амрханов Абдулгамид Алибековны - Главный

(ФИО)

(подпись)

Главный бухгалтер (бухгалтер):

(ФИО)

МК РД

(наименование организации (обособленного подразделения))

(подпись)

(ФИО)

Камингов Г.М.

(наименование организации (обособленного подразделения))