



ИНН 3123175990--

КПП 312301001 Стр. 001

Приложение № 1 к приказу ФНС России от «10» октября 2016 г. № ММВ-7-11/551@

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0-- Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2019

Представляется в налоговый орган (код) 3123 По месту нахождения (учета) (код) 214

ООО "УПРАВЛЕНИЕ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ И РЕМОНТУ - ЮГ" -----

(наименование организации, обособленного подразделения\* / фамилия, имя, отчество \*\* индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 68.32.--

Форма реорганизации (ликвидация) (код) -- ИНН / КПП реорганизованной организации -----

Номер контактного телефона 84722355006-----

Расчет составлен на 92-- страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на -- листях

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю :

- 1 - плательщик страховых взносов; 2 - представитель плательщика страховых взносов.

ПОЛЯКОВ ----- АЛЕКСЕЙ ----- НИКОЛАЕВИЧ ----- (фамилия, имя, отчество \*\* полностью)

----- (наименование организации, представителя плательщика)

Подпись ----- Дата 20.01.2020

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) --

на -- страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на -- листях

Дата представления расчета --. --. --

Зарегистрирован за № -----

Фамилия, И.О.\*\*

Подпись

\* наименование обособленного подразделения указывается при наличии \*\* отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа)



ИНН 3123175990--

КПП 312301001 Стр. 002

Фамилия \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Код по ОКТМО 010 14701000001

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 2551405-- . 22

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 031 186949--- . 26

за второй месяц 032 199407--- . 02

за третий месяц 033 215635--- . 12

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 591462--- . 13

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 051 43338---- . 23

за второй месяц 052 46226---- . 18

за третий месяц 053 49988---- . 15

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 060 -----

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 0----- . --

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 071 0----- . --

за второй месяц 072 0----- . --

за третий месяц 073 0----- . --

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 080 -----

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 0----- . --

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 091 0----- . --

за второй месяц 092 0----- . --

за третий месяц 093 0----- . --

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:



(подпись) \_\_\_\_\_

(дата) \_\_\_\_\_



ИНН 3123175990--

КПП 312301001 Стр. 003

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 336321--- . 63

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 111 24643--- . 32

за второй месяц 112 26285--- . 48

за третий месяц 113 28424--- . 63

**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за расчетный (отчетный) период**

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0----- . --

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 121 0----- . --

за второй месяц 122 0----- . --

за третий месяц 123 0----- . --



Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)



ИНН 3123175990--

КПП 312301001 Стр. 004

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика

01

**Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование**

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	всего 2	1 месяц 3	2 месяц 4	3 месяц 5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	52	41	41	41
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020	52	40	39	40
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021	0	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3	Всего */ 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5		
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030	11677159	2745774	982182	82
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040	855144	908448	17	18
База для исчисления страховых взносов 050	79862	9450	2022	61
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051	5375	2052	65	09
Исчислено страховых взносов 060	2551405	601991	215635	22
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061	186949	199407	02	26
с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062	0	0	0	0

\* в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3123175990--

КПП 312301001 Стр. 005

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование**

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5
<b>Количество застрахованных лиц, всего (чел.)</b> 010				
52---	41---	41---	41---	41---
<b>Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.)</b> 020				
52---	40---	39---	40---	40---
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц *		Всего */ 2 месяц *		3 месяц *
1/3		2/4		5
<b>Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц</b> 030				
11677159-	13	2745774--	82	
855144---	47	908448---	17	982182--- . 18
<b>Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами</b> 040				
79862----	61	9450-----	26	
5375-----	09	2052-----	65	2022----- . 52
<b>База для исчисления страховых взносов</b> 050				
11597296-	52	2736324--	56	
849769---	38	906395---	52	980159--- . 66
<b>Исчислено страховых взносов</b> 060				
591462---	13	139552---	56	
43338----	23	46226-----	18	49988----- . 15



ИНН 3123175990--

КПП 312301001 Стр. 006

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**Признак выплат 001 1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.

Всего с начала расчетного периода	1	всего	2	1 месяц	3	2 месяц	4	3 месяц	5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010								

52--	41--	41--	41--	41--
------	------	------	------	------

Всего с начала расчетного периода / 1 месяц * 1/3	Всего * / 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5
---	-------------------------	-------------

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 020

11677159-	13	2745774--	82
855144--	47	908448--	17
		982182--	18

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

79862--	61	9450--	26
5375--	09	2052--	65
		2022--	52

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0--	--	0--	--
0--	--	0--	--
		0--	--

База для исчисления страховых взносов 050

11597296-	52	2736324--	56
849769--	38	906395--	52
		980159--	66

из них: сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" \*\* имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051

0--	--	0--	--
0--	--	0--	--
		0--	--

сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна 052

0--	--	0--	--
0--	--	0--	--
		0--	--

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации 053

0--	--	0--	--
0--	--	0--	--
		0--	--

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза 054

0--	--	0--	--
0--	--	0--	--
		0--	--

\* в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода  
 \*\* Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; № 27, ст. 4219)



ИНН 3123175990--

КПП 312301001 Стр. 007

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \*  
1/3Всего \*/  
2 месяц \*  
2/43 месяц \*  
5

Исчислено страховых взносов 060

336321--- . 63 79353--- . 43

24643--- . 32 26285--- . 48 28424--- . 63

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0--- . -- 0--- . --

0--- . -- 0--- . -- 0--- . --

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0--- . -- 0--- . --

0--- . -- 0--- . -- 0--- . --

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак\*\*  
1/5/9  
Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц\*  
3 месяц\*  
2/6/10Признак\*\*  
3/7  
Всего\*/  
2 месяц\*  
4/8

1 336321--- . 63

1 79353--- . 43

1 24643--- . 32

1 26285--- . 48

1 28424--- . 63

Приложение №2  
Утверждено  
Приказом ФНС России  
от 27 августа 2014 г.  
№ ММВ-7-6/443@

КНД 1166007

место штампа  
налогового органа

ООО "УЭР - ЮГ",  
3123175990/312301001

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование  
организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)  
в электронной форме**

Налоговый орган 3123 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

ООО "УЭР - ЮГ", 3123175990/312301001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

Расчет по страховым взносам, 1151111, первичный, за 12 месяцев, квартальный, 2019

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

NO\_RASCHSV\_3123\_3123\_3123175990312301001\_20200120\_AAA3E06C-66C9-451F-8488-A3307  
B182235

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**Данные ЭП:**

Владелец сертификата: Евсюкова Лариса Александровна

Наименование организации: ИФНС России по г. Белгороду

Действителен с 20.03.2019 по 20.03.2020, S/N сертификата: 1A09D20016AA58BD4A818E4C6E71AA76

ЭП проставлена 21.01.2020 09:01