

Б.Е. Бабурин

Акт выездной проверки

№ 773 с/с - Д

от 20.09.2019г.

Мною, Балдановой Билигмой Бабудоржиевной - Главным специалистом-ревизором Государственного учреждения – Забайкальского 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 АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "ШИЛКИНСКОЕ" МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ШИЛКИНСКИЙ РАЙОН" ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

Регистрационный номер	<u>7500270566</u>
Код подчиненности	<u>75001</u>
ИНН	<u>7527007205</u>
КПП	<u>752701001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>673370, Балябина ул, д. 138 а, Шилка г, Шилкинский р-н, Забайкальский край</u>

тел.(факс), e-mail: _____

за период с 01.01.2016 года по 31.12.2016 года

Выездная проверка проведена в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 3 июля 2016 г. № 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", 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 673370, Балябина ул, д. 138 а, Шилка г, Шилкинский р-н, Забайкальский край
2. Выездная проверка начата 09.09.2019 г., окончена 13.09.2019 г.
3. В соответствии с решением Управляющий Государственное учреждение - Забайкальское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации А.Е. Аников, от « 9 » сентября 2019 г. № 773.
4. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:
Руководитель - СИВОЛАП СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ,
Главный бухгалтер — Золотуева Юлия Николаевна
5. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: первичных финансово-бухгалтерских и организационных документов, на основании которых производились исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов на основании Федерального закона № 212-ФЗ от

24.07.2009г.(далее Федеральный закон № 212-ФЗ), расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения, форма - 4ФСС (далее — расчет формы 4 ФСС), расчетные ведомости.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась за период с 01.01.2010г. по 31.12.2011г., акт выездной проверки от 26.10.2012г. № 678 с/с. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

7. Настоящей проверкой установлено:

На основании Федерального закона от 24 июля 2009г. N 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ» установлен тариф страхового взноса в Фонд социального страхования РФ в размере 2.9%.

Согласно отчетных данных расчетной ведомости формы Ф-4ФСС за 2016 год выплаты страхователя в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы составили 5062254,40 руб., страховой взнос в размере 2,9 % исчислен в сумме 146805,38 руб.

Расхождений в исчислении страховых взносов между отчетными и бухгалтерскими данными не установлено.

Страховые взносы по обязательному социальному страхованию за проверяемый период перечислялись своевременно.

В ходе проведения выездной проверки фактов нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности, в связи с материнством в части правильности исчисления облагаемой базы за проверяемый период не выявлено.

8. По результатам проверки: нарушений не выявлено.

Подписи лиц, проводивших проверку

Государственное учреждение –
Забайкальское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации

Балданова Билигма
Бабудоржиевна - Главный
специалист-ревизор


(подпись)

Подпись руководителя (его представителя):

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО
ПОСЕЛЕНИЯ "ШИЛКИНСКОЕ"
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
"ШИЛКИНСКИЙ РАЙОН"
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

СИВОЛАП СЕРГЕЙ
НИКОЛАЕВИЧ


(подпись)

Руководитель (его представитель):

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "ШИЛКИНСКОЕ" МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА "ШИЛКИНСКИЙ РАЙОН" ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ СИВОЛАП СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

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