

ГУ УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г.СЕВЕРОДВИНСКЕ
СЕВЕРОДВИНСК Г., ЛОМОНОСОВА УЛ., 105
Тел.факс , 8 (8184) 56-66-33
Office006@039.pfr.ru

Приложение 16
Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. № 1 п
Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 06.04.2017
(дата)

№ 039V10170000115

Нами (мною), Ножнина А.Ю. - старший специалист

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

ГУ УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г.СЕВЕРОДВИНСКЕ,

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

в соответствии с решением

ЗАМ.НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ

(должность руководителя (заместителя руководителя))

ПОВАРОВА ДМИТРИЯ НИКОЛАЕВИЧА от

10.03.2017

№ 039V02170000087

(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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА"

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

39006096346

ИНН

2902065419

КПП

290201001

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

164514, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ,
СЕВЕРОДВИНСК Г,КАРЛА МАРКСА
УЛ, д. 48А

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

1. 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).

2. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица

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

3. Выездная проверка начата

10.03.2017

окончена

31.03.2017.

(дата)

(дата)

4. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(дата)

№

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

5. В соответствии с решением _____

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

_____ от _____ № _____
(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 _____ № _____
(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:

Директор (наименование должности) Главный бухгалтер (наименование должности)	Макковеев Алексей Евгеньевич (Ф.И.О.) Притчина Любовь Владимировна (Ф.И.О.)
--	---

8. Выездная проверка проведена _____ выборочным _____ методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),

Приказы об учетной политике,

Лицензии,

Расчеты РСВ-1 ПФР,

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,

Список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг,

Договоры между предприятием и страховой медицинской организацией (СМО) на обязательное медицинское страхование граждан, работающих на предприятии, с приложением списка граждан, застрахованных на ОМС,

Главная книга,

Журналы - ордера,

Обороты - сальдовые ведомости,

Аналитические карточки (карточки субконто и др.),

Сводные по заработной плате,

Приказы (распоряжения), в том числе по учету кадров,

Штатное расписание,

Табеля учета рабочего времени и расчета оплаты труда,

Расчетные ведомости,

Платежные ведомости,

Лицевые счета,

Документы, используемые при проверке кассовых операций,

Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),

Трудовые договоры,

Трудовые книжки работников,

Договоры гражданско-правового характера и Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),

* Заполняется для организаций.

Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.),

Документы индивидуального (персонифицированного) учета.

За 2014 год проверено 102 застрахованное лицо, 356 индивидуальных сведений.

За 2015 год проверено 102 застрахованных лиц, 397 индивидуальных сведений.

За 2016 год проверено 101 застрахованных лиц, 388 индивидуальных сведений.

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

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

Запрашиваемые документы предоставлены в полном объеме согласно требования № 039V03170000082 от 10.03.2017г.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

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

10.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов:

[illegible]

20

20

20

октябрь, 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ноябрь, 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
декабрь, 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ИТОГО 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
январь, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
февраль, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
март, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
апрель, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
май, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
июнь, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
июль, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
август, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
сентябрь, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
октябрь, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ноябрь, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
декабрь, 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ИТОГО 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ИТОГО 2014-2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)								на обязательное медицинское страхование в Федеральн ый фонд обязательног о медицинског о страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								
	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010-2013 гг.		по дополнительному тарифу				
			на страхову ю часть трудовой пенсии	на накопитель ную часть трудовой пенсии	ч. 1 ст. 58.3 Федеральн ого закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федеральн ого закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч.2.1.ст.58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ. Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.1 п.1 ст.27 ФЗ 17 декабря 2001 г. №173-ФЗ (с 01.01.2015 — п.1 ч.1 ст.30 ФЗ от 28 декабря 2013 г. №400-ФЗ)	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, установленных в пп.2-18 п.1 ст.27 ФЗ от 17 декабря 2001 г. №173-ФЗ (с 01.01.2015 — п. п. 2- 18 ч.1 ст.30 ФЗ от 28 декабря 2013 г. №400- ФЗ)	
-----	0.00	0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

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.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ 0,00 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за _____ 01.01.2010 - 31.12.2016 _____ 0,00 руб.,

(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за 01.01.2014 - 31.12.2016 - 0,00 руб.,
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

за 01.01.2010 - 31.12.2013 - 0,00 руб.,
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

за 01.01.2010 - 31.12.2013 - 0,00 руб.,
(период)

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. №173-ФЗ (с 01.01.2015 — п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ), в соответствии с ч.1 и ч.2.1 ст.58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ

за 01.01.2013 - 31.12.2016 - 0,00 руб.,
(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. №173-ФЗ (с 01.01.2015 — пп. 2-18 п.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ), в соответствии с ч.2 и ч.2.1 ст.58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ

за 01.01.2013 - 31.12.2016 - 0,00 руб.,
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2013 - 31.12.2016 - 0,00 руб.,
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2013 - 31.12.2016 - 0,00 руб.,
(период)

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

в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации

в размере 0,00 руб.,

из них:

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

в размере 0,00 руб.

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

в размере 0,00 руб.,

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

в размере 0,00 руб.,

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.
№173-ФЗ (с 01.01.2015 — п.1 ч.1 ст.30
Федерального закона от 28 декабря 2013 г. №
400-ФЗ), в соответствии с ч.1 и ч.2.1 ст.58.3
Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-
ФЗ

в размере 0,00 руб.,

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.
№173-ФЗ (с 01.01.2015 — пп. 2-18 п.1 ст.30
Федерального закона от 28 декабря 2013 г. №
400-ФЗ), в соответствии с ч.2 и ч.2.1 ст.58.3
Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-
ФЗ

в размере 0,00 руб.,

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере 0,00 руб.,

11.2. _____

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

11.3. привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА"

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

к ответственности, предусмотренной: _____

Приложение: 0 стр.

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

ГУ УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г.СЕВЕРОДВИНСКЕ

(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

Старший специалист
отдела ВС

(подпись)

Ножнина А.Ю.
(Ф.И.О.)

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

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта на 8 страницах с приложением на 0 страницах получил.

Директор МКУ ЦОРОС Манжовед
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Александр Свешнев

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

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

Направить настоящий акт по почте.

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

(подпись лица, проводившего камеральную 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.