

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1

ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

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 29.07.19

№ 575 с/с

Захарченко Ирина Васильевна - Главный специалист-ревизор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА,
МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ"**

Регистрационный номер 2304003721

Код подчиненности 23011

ИНН 2311050287

КПП 231101001

Адрес места нахождения организации 350072, РФ, КРАСНОДАРСКИЙ, КРАСНОДАР,
МОСКОВСКАЯ, д. 42

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» и статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 № 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. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки территория филиала №1

1.2. Проверка проведена с «8» июля 2019 г. по «29» июля 2019 г. за период с 01.01.2016 по 31.12.2016г.

На основании решения

Директора филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Тютюнникова Е.Ю.

от

08.07.19

№

575

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

САЛОМАТИН ВАДИМ
АЛЕКСАНДРОВИЧ

Главный бухгалтер

Калафат Галина Ивановна.

1.4. Выездная проверка проведена выборочно-сплошным методом проверки представленных следующих документов: листки нетрудоспособности в кол-ве 57шт. и 1 по беременности и родам, справка о постановке на учет в мед учреждение в ранние сроки беременности, заявление работников на выплату пособия на рождение ребенка, справка о рождении ребенка ф.№24, справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства)

другого родителя о том, что ему не назначалось и не выплачивалось пособие на рождение ребенка, заявление работников на предоставление отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет, приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет, свидетельство о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, свидетельство о рождении предыдущего ребенка, расчет пособия до 1,5 лет, справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что он не использует отпуск по уходу за ребенком до 1,5 лет и не получает ежемесячного пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, заявления, приказы, ведомости начисления заработной платы за расчетный период, таблицы учета рабочего времени за расчетный период, трудовые книжки и трудовые договоры получателей пособий, документы подтверждающие выплату пособий.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: документы к проверке представлены все.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.08.2012 по 06.08.2012,

акт выездной проверки от 06.08.2012 № 575

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения - не установлены.

2. Настоящей проверкой установлено:

Расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период с 01.01.2016 по 31.12.2016 составили — 664608,76 руб., что отражено в расчетах формы 4-ФСС проверяемого периода.

2.1. К проверке представлено 57 листов по временной нетрудоспособности на сумму — 574660,89 руб., и 1 листок нетрудоспособности по беременности и родам на сумму 63753,20 руб. На правильность оформления листки нетрудоспособности проверены все, нарушений не выявлено. При выборочной проверке правильности исчисления 17 листов нетрудоспособности, нарушений не выявлено (см. приложение №1).

Получатель пособия Ульяновченко Е.Е. принята на должность воспитателя согласно приказу №27 от 31.10.2014, штатному расписанию и трудовому договору №12 от 31.10.2014г с окладом 6989 руб. Страховой случай с 18.07.2016 по 04.12.2017, листок нетрудоспособности №21263141755 на общую сумму 63753,20 руб. При проверке обоснованности начисления и правильности исчисления нарушений не установлено.

2.2. Оплачена справка при постановке на учет в медицинское учреждение в ранние сроки беременности Ульяновченко Е.Е. № 970/1110 от 22.07.2016 в сумме 581,73 руб., нарушений не установлено.

2.3. Выплачено 1 единовременное пособие по случаю рождения ребенка Ульяновченко Е.Е. по справке № 3816 от 13.09.2016 в сумме 15512,65 руб., (ребенок-Ульянченко Мария -08.09.2016). При проверке обоснованности начисления и правильности выплаты нарушений не выявлено.

2.4. За проверяемый период было выплачено 1 ежемесячное пособие по уходу за 1-м ребенком до 1,5 лет Ульяновченко Е.Е. на сумму 4823,01 руб (смотреть приложение №2).

2.5. За проверяемый период выплачено 1 социальное пособие на погребение или возмещение стоимости услуг по погребению сотрудника Писклова В.П. по справке 8232 от 10.10.2016 супруге Пискловой Е.В. по ведомости № 1466 от 28.10.2016 в сумме 5277,28 руб. При проверке обоснованности начисления и правильности выплат пособий, нарушений не выявлено.

По результатам настоящей проверки нарушений нет.

Согласно расчета Ф-4 ФСС задолженность за фондом за счет превышения расходов на 31.12.2016 — 16266,30 руб.

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0 рублей 00 коп.

Отчет о выплатах и начислениях ежемесячного пособия по уходу за ребенком

№	Месяц выплаты	Фамилия, имя, отчество лица, которому выдается пособие	Пол	Фамилия, отчество и дата рождения ребенка/детей	Дата начала расчета	Размер пособия по данным ЕИИС (руб)	Размер пособия по данным страхователя (руб)	Отклонение - переплата + недоплата (руб)
1	декабрь	Ульянченко Елена Евгеньевна	Жен	Ульянченко Мария, 08.09.2016	05.12.2016	4823,02	4823,02	
		Итого за декабрь				4823,02	4823,02	
		Итого:				4823,02	4823,02	

Главный специалист-ревизор



Захарченко И.В

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1
ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

Справка

о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 29.07.2019

№ 575

На основании решения Директор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Тютюнникова Е.Ю. о проведении выездной проверки

от 08.07.2019

№ 575

Захарченко Ирина Васильевна - Главный специалист-ревизор ФИЛИАЛ №1
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-КРАСНОДАРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством страхователя ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА,
МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ"

Регистрационный номер

2304003721

Код подчиненности

23011

ИНН

2311050287

КПП

231101001

Адрес места нахождения организации

350072, РФ, КРАСНОДАРСКИЙ, КРАСНОДАР,
МОСКОВСКАЯ, д. 42

за период с 01.01.2016

по 31.12.2016

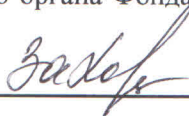
Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 08.07.2019,

проверка окончена 29.07.2019.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор



Захарченко Ирина Васильевна

29.07.2019

Справку о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством на 1 листах получил

Руководитель ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ТАБАКА, МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ" САЛОМАТИН ВАДИМ АЛЕКСАНДРОВИЧ

(подпись)

(дата)

Место печати страхователя



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1
ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

**АКТ
выездной проверки**

от 29.07.2019 № 575
Мною, Захарченко Ириной Васильевной - Главным специалистом-ревизором филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И
ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ",

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

2304003721

Код подчиненности

23011

ИНН

2311050287

КПП

231101001

Адрес места нахождения организации

350072, РФ, КРАСНОДАРСКИЙ,
КРАСНОДАР, МОСКОВСКАЯ, д. 42

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	73.10	1	0,2	нет
2017	72.19	1	0,2	нет
2018	72.19	1	0,2	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 территория проверяемого лица.

2. Выездная проверка начата 08.07.2019, окончена 29.07.2019.

3. В соответствии с решением
Директора

Тютюнниковой Е.Ю

от

08.07.19

№

575

4. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

САЛОМАТИН ВАДИМ АЛЕКСАНДРОВИЧ

Главный бухгалтер

Калафат Галина Ивановна.

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: расчеты формы 4-ФСС за период с 01.01.2016 по 31.12.2018, своды начислений удержаний за 2016г, 2017, 2018г., документы подтверждающие произведенные расходы на выплату страхового обеспечения, оборотно-сальдовая ведомость по счету 90

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний уплачивались своевременно и в полном объеме (п. 4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ) (см. приложение №1 на 2-х листах).

На основании расчета по форме 4-ФСС на 31.12.2018 задолженность за страхователем по взносам составила — 0 руб.

10.1. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
01.01.2016-31.12.2018	0

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2016-31.12.2018	0;

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)
01.01.2016-31.12.2018	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:

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
01.01.2016-31.12.2018	0

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:

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ":
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____
(период)

в размере _____ руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд
в сумме _____ 0 _____ рублей.

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

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

Приложение № 1

к акту проверки страхователя по обязательному
социальному страхованию от несчастных случаев
на производстве и профессиональных заболеваний

ТАБЛИЦА

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

с 01.01.2016 по 31.12.2018 гг.

Установленный срок платежа 15 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:

за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени: 0,00 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,04 рублей.

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не уцененная сумма выплат (заниженная) (р.3 - р.2)		Начислено взносов		Получено от отделения (филиала отделения) Фонда		Расходы		Не принято к зачету (р.8 - р.9)		Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		Период просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пени	Расчитанная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (р.20 - р.21)
	По данным страхователя	По результатам проверки	По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки	Разница (р.6+р.7+ р.10) - р.8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Недоимка							
																	Разница (р.11 - р.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			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.12.2015	0,04	31.12.2015	-0,04	31.12.2015	-	1	0,000%	-	-	-	-		
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01.01.2016	-0,04	01.01.2016	-	34	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,40,00	04.02.2016	-3040,04	04.02.2016	-	1	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3554,00	05.02.2016	-6594,04	05.02.2016	-	3	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1638,00	08.02.2016	-8232,04	08.02.2016	-	7	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.02.2016	-	-	-3823,16	15.02.2016	-	17	0,037%	-	-	-			
январь 2016	2204438,82	2204438,82	-	4408,88	4408,88	-	-	-	-	-	-	1529,00	03.03.2016	-5352,16	03.03.2016	-	0	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3012,00	03.03.2016	-8364,16	03.03.2016	-	12	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03.03.2016	-3557,79	15.03.2016	-	28	0,037%	-	-	-			
февраль 2016	2403184,13	2403184,13	-	4806,37	4806,37	-	-	-	-	-	15.03.2016	2932,00	12.04.2016	-6489,79	12.04.2016	-	3	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-185,18	15.04.2016	-	21	0,037%	-	-	-			
март 2016	3152307,06	3152307,06	-	6304,61	6304,61	-	-	-	-	-	15.04.2016	2480,00	06.05.2016	-2665,18	06.05.2016	-	0	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3015,00	06.05.2016	-5680,18	06.05.2016	-	10	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16.05.2016	-	-	-186,24	16.05.2016	-	18	0,037%	-	-	-			
апрель 2016	2746967,92	2746967,92	-	5493,94	5493,94	-	-	-	-	-	16.05.2016	2847,00	03.06.2016	-3033,24	03.06.2016	-	0	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3440,00	03.06.2016	-6473,24	03.06.2016	-	11	0,037%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14.06.2016	-6473,24	14.06.2016	-	1	0,035%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.06.2016	-	-	-265,70	15.06.2016	-	16	0,035%	-	-	-			
май 2016	3103770,64	3103770,64	-	6207,54	6207,54	-	-	-	-	-	15.06.2016	3370,00	01.07.2016	-3635,70	01.07.2016	-	13	0,035%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2759,00	14.07.2016	-6394,70	14.07.2016	-	1	0,035%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.07.2016	-	-	-189,03	15.07.2016	-	13	0,035%	-	-	-			
июнь 2016	3102836,05	3102836,05	-	6205,67	6205,67	-	-	-	-	-	15.07.2016	5112,00	28.07.2016	-5301,03	28.07.2016	-	5	0,035%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4210,00	02.08.2016	-9511,03	02.08.2016	-	0	0,035%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1415,00	02.08.2016	-10926,03	02.08.2016	-	13	0,035%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.08.2016	-	-	-502,41	15.08.2016	-	21	0,035%	-	-	-			
июль 2016	5211809,08	5211809,08	-	10423,62	10423,62	-	-	-	-	-	15.08.2016	2787,00	05.09.2016	-3289,41	05.09.2016	-	0	0,035%	-	-	-			
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3507,00	05.09.2016	-6796,41	05.09.2016	-	10	0,035%	-	-	-			

(в руб.)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1
ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 29.07.2019

№ 575

На основании решения руководителя (заместителя руководителя) Директор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Тютюнникова Е.Ю. о проведении выездной проверки

от 08.07.2019

№ 575

Захарченко Ирина Васильевна - Главный специалист-ревизор ФИЛИАЛ №1
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-КРАСНОДАРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ"

Регистрационный номер

2304003721

Код подчиненности

23011

ИНН

2311050287

КПП

231101001

Адрес места нахождения организации

350072, РФ, КРАСНОДАРСКИЙ, КРАСНОДАР,
МОСКОВСКАЯ, д. 42

за период с 01.01.2016 по 31.12.2018

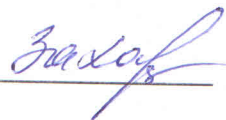
Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 08.07.2019,

проверка окончена 29.07.2019.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор



Захарченко Ирина Васильевна

29.07.2019

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

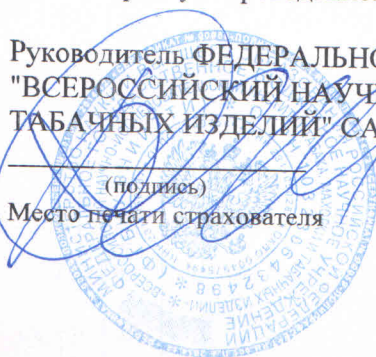
Руководитель ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И
ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ" САЛОМАТИН ВАДИМ АЛЕКСАНДРОВИЧ

(подпись)

29.07.19

(дата)

Место печати страхователя



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1

ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

Акт выездной проверки

от 29.07.19

№ 575

Захарченко Ирина Васильевна - Главный специалист-ревизор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского 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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И
ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ"**

Регистрационный номер

2304003721

Код подчиненности

23011

ИНН

2311050287

КПП

231101001

Адрес места нахождения организации

350072, РФ, КРАСНОДАРСКИЙ, КРАСНОДАР,
МОСКОВСКАЯ, д. 42

за период с 01.01.2016 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 территория проверяемого лица
2. Выездная проверка начата 08.07.19, окончена 29.07.19
3. В соответствии с решением Директора
Тютюнниковой Е.Ю. от 08.07.19 № 575
4. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:
Руководитель САЛОМАТИН ВАДИМ АЛЕКСАНДРОВИЧ
Главный бухгалтер Калафат Галина Ивановна.
5. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов:своды начислений и удержаний за 2016г., документы подтверждающие произведенные расходы на выплату страхового обеспечения, трудовые договоры, расчетные ведомости Ф4-ФСС проверяемого периода, организационно-распорядительные документы предприятия, сводные ведомости по начислению заработной платы, банковские документы, выписка ЕГРЮЛ, штатные расписания, положения об оплате труда и премировании и другие документы.
6. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: документы к проверке представлены все.
7. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.08.12 по 06.08.12, акт выездной проверки от 06.08.12 № 418

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ":

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 период с 01.01.2016 по 31.12.2016 в размере 0 руб.

11.1.2 пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п.11.1.1. настоящего акта, в размере 0 руб.;

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

11.3. привлечь

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2010 г. № 212-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 1 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 ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-КРАСНОДАРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

Подпись руководителя организации)

Главный
специалист-
ревизор филиал
№1 ГУ КРО
ФСС РФ

(должность)

(подпись)

Захарченко Ирина
Васильевна
САЛОМАТИН ВАДИМ
АЛЕКСАНДРОВИЧ
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.

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

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

(подпись)

(дата)

САЛОМАТИН ВАДИМ АЛЕКСАНДРОВИЧ

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

наб. ессыа сожасеиыа и

Примечание 1

[illegible]

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1

ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

Справка
о проведенной выездной проверке

от 29.07.2019

№ 575

На основании решения руководителя (заместителя руководителя) Директор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Тютюнникова Е.Ю. о проведении выездной проверки

от 08.07.2019

№ 575

Захарченко Ирина Васильевна - Главный специалист-ревизор ФИЛИАЛ №1
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-КРАСНОДАРСКОГО 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 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ"

Регистрационный номер

2304003721

Код подчиненности

23011

ИНН

2311050287

КПП

231101001

Адрес места нахождения организации

350072, РФ, КРАСНОДАРСКИЙ, КРАСНОДАР,
МОСКОВСКАЯ, д. 42

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 08.07.2019

проверка окончена 29.07.2019

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

Захарченко Ирина Васильевна

29.07.2019

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

Руководитель ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТАБАКА, МАХОРКИ И
ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ" САЛОМАТИН ВАДИМ АЛЕКСАНДРОВИЧ

29.07.19

(подпись)

(дата)

Место печати страхователя

