

Подпись



ИНН 6 1 2 3 0 1 7 1 9 6 - -

КПП 6 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 2

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 1 1 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 6 0 6 3 6 4 4 8 - - -

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 1 4 6 2 5 0 - - - . 0 0

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

первый месяц 031 0 - - - - - - - - . 0 0

второй месяц 032 1 5 6 0 0 - - - - . 0 0

третий месяц 033 1 7 8 5 0 - - - - . 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 -

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

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

первый месяц 051 - - - - - - - - - - . - -

второй месяц 052 - - - - - - - - - - . - -

третий месяц 053 - - - - - - - - - - . - -

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 -

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

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

первый месяц 071 - - - - - - - - - - . - -

второй месяц 072 - - - - - - - - - - . - -

третий месяц 073 - - - - - - - - - - . - -

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

(подпись)

27.12.2023

(дата)



ИНН 6 1 2 3 0 1 7 1 9 6 - -

КПП 6 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 3

Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1

Код тарифа плательщика 001 0 1

Всего с начала расчетного периода	1 месяц	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
1	2	2 месяц	3	3 месяц
1	2	3	4	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

9 - - - -	0 - - - -	6 - - - -	7 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

9 - - - -	0 - - - -	6 - - - -	7 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

9 - - - -	0 - - - -	6 - - - -	7 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹	2 месяц ¹	3 месяц ¹
1/2	3	4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

4 8 7 5 0 0 - - -	. 0 0			
0 - - - - - - - -	. 0 0	5 2 0 0 0 - - - -	. 0 0	5 9 5 0 0 - - - - . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 040

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

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

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

База для исчисления страховых взносов 050

4 8 7 5 0 0 - - -	. 0 0			
0 - - - - - - - -	. 0 0	5 2 0 0 0 - - - -	. 0 0	5 9 5 0 0 - - - - . 0 0

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

4 8 7 5 0 0 - - -	. 0 0			
0 - - - - - - - -	. 0 0	5 2 0 0 0 - - - -	. 0 0	5 9 5 0 0 - - - - . 0 0

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

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

¹В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 6 1 2 3 0 1 7 1 9 6 - -

КПП 6 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 4

Исчислено страховых взносов 060

1 4 6 2 5 0 - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0 1 5 6 0 0 - - - - . 0 0 1 7 8 5 0 - - - - . 0 0

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

1 4 6 2 5 0 - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0 1 5 6 0 0 - - - - . 0 0 1 7 8 5 0 - - - - . 0 0

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

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

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: a6398626-a284-4b59-b154-e0f89af69448

ДЕКЛАРАЦИЯ

ООМНКА "БЕЛОРУСЫ НЕКЛИНОВСКОГО РАЙОНА",
ШУЛЬЖЕНКО АНЖЕЛИКА ДМИТРИЕВНА, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ
ПРАВЛЕНИЯ

МЕЖРАЙОННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 18 ПО РОСТОВСКОЙ
ОБЛАСТИ, Стасева Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК

14.01.24 14:57 (MSK)

Сертификат 0184CECC00A8B0128C48EECC7D9CB46180

14.01.24 15:08 (MSK)

Сертификат 008B8FB39AA658A21D495D48B055D8EC0C

место штампа
налогового органа

КНД 1166002

**ООМНКА "БЕЛОРУСЫ
НЕКЛИНОВСКОГО РАЙОНА",
6123017196/612301001**

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

**Квитанция
о приеме налоговой декларации (расчета)
в электронном виде**

Налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 18
по Ростовской области (код 6188)** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

ООМНКА "БЕЛОРУСЫ НЕКЛИНОВСКОГО РАЙОНА", 6123017196/612301001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

представил(а) **14.01.2024** в **14.57.12** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам (КНД 1151111) , первичный , за 12 месяцев, квартальный, 34, 2023 год

(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле **NO_RASCHSV_6188_6188_6123017196612301001_20231227_76e7f
833-cf20-41e0-bc0f-d92fef1ba77a**

(наименование файла)

в налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 18 по Ростовской области (код 6188)** ,

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **14.01.2024** и принята налоговым органом **14.01.2024**,
регистрационный номер **00000000002036762750**

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: a6398626-a284-4b59-b154-e0f89aff94e8

ДЕКЛАРАЦИЯ **МЕЖРАЙОННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 18 ПО РОСТОВСКОЙ
ОБЛАСТИ, Стасева Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК**

14.01.24 15:08 (MSK)

Сертификат 008B8FB39AA658A21D495D48B055D8EC0C

место штампа
налогового органа

**ООМНКА "БЕЛОРУСЫ
НЕКЛИНОВСКОГО РАЙОНА",
6123017196/ 612301001**

(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 **6188** настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ООМНКА "БЕЛОРУСЫ НЕКЛИНОВСКОГО РАЙОНА", 6123017196/ 612301001

(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, 2023 год

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

**NO_RASCHSV_6188_6188_6123017196612301001_20231227_76e7f
833-cf20-41e0-bc0f-d92fef1ba77a**

(наименование файла)

не содержит ошибок (противоречий).

**МЕЖРАЙОННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 18 ПО РОСТОВСКОЙ
ОБЛАСТИ, 6188**

(наименование, код налогового органа)