

УПФР В ПРИМОРСКОМ РАЙОНЕ СПБ
197373 Санкт-Петербург Шаврова, д.1
Тел.факс 439-97-75

Акт выездной проверки

от 07.05.2019
(дата)

N 202V10190000673

Нами (мною), Дроздова Марина Николаевна главный специалист-эксперт
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР В ПРИМОРСКОМ РАЙОНЕ СПБ,
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)
в соответствии с решением Зам. начальника управления ПФР

(должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР В ПРИМОРСКОМ РАЙОНЕ СПБ
(наименование территориального органа ПФР)

С.В. Бажеева от 15.04.2019 N 202V02190000588
(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
МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ОЗЕРО ДОЛГОЕ,
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов 08004010277,
ИНН 7814094586,
КПП 781401001,
адрес места нахождения организации 197349, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Г,
(обособленного подразделения)/адрес ИСПЫТАТЕЛЕЙ ПР-КТ, ДОМ 31, КОРП.1
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

1. за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24
июля 2009 г. N 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. N 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 15.04.2019, окончена 06.05.2019.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)
от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

5. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)
от _____ N _____
(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 _____ N _____
(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:

Зам. главы МА по распоряжению №02-02/к-20 от 10 апреля 2019г Макеенко Елена Алексеевна

(наименование должности) (Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена _____
выборочным _____
(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов за 2016г:

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),

Приказы об учетной политике,

Лицензии,

Расчет РСВ-1 ПФР – 4 шт,

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

Оборотно - сальдовые ведомости,

Главная книга – 1 шт

Сводь по заработной плате,

Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу,

Штатное расписание,

Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда,

Расчетно-платежная ведомость,

Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера; при наличии ККТ проверяются: договор с центром технического обслуживания, журнал кассира - операциониста, справки - отчеты кассира-операциониста, X - отчеты, Z - отчеты.,

Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения

(требования) и пр.),
Расчетные документы (счета и пр.),
Трудовые договоры,
Договоры гражданско-правового характера,
Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),
Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы;
командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.),
Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая
форма 2-НДФЛ),
Иные документы.

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

9. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:
__ Не предоставлен документ: карта аттестации рабочего места на ведущего специалиста
контрактной службы__.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства
Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов: ~~---~~

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательног о медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации		по дополнительному тарифу			
всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010 - 2013 гг.	на накопительную пенсию	на страховую пенсию	на пенс ию	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ) <*> (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ) <****>)
						Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 0,00руб.

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. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых

взносах: т.к. была допущена ошибка в начислении страховых взносов на выплаты, то и индивидуальные сведения сдавались в ПФР так же с занижением.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с _____ МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ОЗЕРО ДОЛГОЕ _____

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.;
(период)

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

за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.;
(период)

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

за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.;
(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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.;
(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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.;
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.;
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2016г-31.12.2016г - _____ 0 _____ руб. _____ 00 _____ коп.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в

размере __0__ руб. __00__ коп., (на 31.12.2016г)

в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации
из них:

в размере __0__ руб. __00__ коп.

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

в размере __0__ руб. __00__ коп.

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. N 173-ФЗ
(с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30
Федерального закона от 28 декабря
2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии
с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3
Федерального закона от 24 июля
2009 N 212-ФЗ

в размере __0__ руб. __00__ коп.;

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. N 173-ФЗ
(с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1
ст. 30 Федерального закона
от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ),
в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1
ст. 58.3 Федерального закона
от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере __0__ руб. __00__ коп.

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере __0__ руб. __00__ коп.;

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

11.3. _ устранить ошибки, обнаруженные в ходе плановой выездной проверки :-

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

11.4. привлечь МЕСТНУЮ АДМИНИСТРАЦИЮ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ
ОЗЕРО ДОЛГОЕ

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

к ответственности, предусмотренной:

статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ за отказ или
непредоставление в установленный срок плательщиком страховых взносов документов
(копий документов), предусмотренных настоящим Федеральным законом, или иных
документов, необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления,
полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов.

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах.

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

___ УПФР В ПРИМОРСКОМ РАЙОНЕ СПБ ___

(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, проводивших проверку



Дроздова М.Н.
(Ф.И.О.)

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



(должность) (подпись)

Хорошева С.Н.
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на ___ листах получил.
(количество)

Дроздова М.Н. Хорошева С.Н.

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

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

(подпись)

04.05.19

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется <****>

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

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.

проверки что подтверждается, Уведомление о рассмотрении материалов выездной проверки плательщика страховых взносов от 07.05.2019 №202V04190000449, (указывается подтверждающий документ) в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), <***>

УСТАНОВИЛ:

Занижение базы для начисления 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 - не выявлено. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

Не предоставлен документ: карта аттестации рабочего места на ведущего специалиста контрактной службы.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка:

по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации в сумме 0 руб. 00 коп., образовавшаяся за период с 01.01.2016 по 31.12.2016, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 0 руб. 00 коп.;

по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в сумме 0 руб. 00 коп., образовавшаяся за период с 01.01.2016 по 31.12.2016, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 0 руб. 00 коп.

Руководствуясь статьей 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 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. N 212-ФЗ) <***>,

РЕШИЛ:

1. Привлечь МЕСТНУЮ АДМИНИСТРАЦИЮ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ОЗЕРО ДОЛГОЕ (полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

N п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
1	ст.48 ФЗ-212	Отказ или непредоставление в установленный срок плательщиком страховых взносов документов (копии документов) предусмотренных	200	39211620010066000140

		настоящим Федеральным законом, или иных документов, необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов.		
		Итого:	200	

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2016г :
(дата)

		Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации за период 01.01.2015-31.12.2016 (месяц, год)	на страховую пенсию (за периоды, начиная с 2014г)			
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ) <*****> (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ) <*****>)			

	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)			
Страховые взносы на обязательное медицинское страхование за период <u>01.01.2015-1.12.2016</u> (месяц, год)	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования			
		Итого:		

3. Предложить: МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ОЗЕРО ДОЛГОЕ (полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

3.1. уплатить недоимку:

		Сумма (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
По страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации	на страховую пенсию (за периоды, начиная с 2014г)		
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)		
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и		

	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)		
По страховым взносам на обязательное медицинское страхование	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования		
Итого:			

- 3.2. уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения;
- 3.3. уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.
4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.
5. Иные предложения -

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 54, 55 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в Государственное учреждение - Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

ПР. ЭНГЕЛЬСА, Д. 73, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, 194214.

(наименование вышестоящего органа контроля за уплатой страховых взносов и его местонахождение)



С.В. Бажеева
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Копию решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил. <*****>

Ивава МА С.Н. Ходоглева
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



(подпись)

03.06.19
(дата)