

Управление Администрирования
страховых взносов и
персонифицированного учета №3 ГУ -
Главного Управления ПФР №10 по
г. Москве и Московской области
115114, г. Москва, Шлюзовая наб. Д.8
стр.1

Приложение № 16
к приказу Министерства труда
и социальной защиты РФ
от 27 ноября 2013 г. № 698н
Форма 12-ПФР

ГУ-Главное управление ПФР №10
по г. Москве и Московской области
Управление администрирования
страховых взносов и
персонифицированного учета № 3
115114, г. Москва,
Шлюзовая наб., д. 8, с.1

Справка о проведенной выездной проверке

от 19.02.2016 г.
(дата)

№

В соответствии с решением

Заместителя начальника

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

ГУ-ГУ ПФР № 10 УПРАВЛЕНИЯ ПО Г.МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Баскакова Наталья Васильевна

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

о проведении выездной проверки от 08.02.2016 № 087V02160000194.
(дата)

Скиданенко Надежда Федоровна – главный специалист-эксперт отдела контрольной работы №3
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Стрекалова Нина Дмитриевна – главный специалист-эксперт отдела контрольной работы №3
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ ДРАМАТИЧЕСКИЙ ТЕАТР «ЧЕЛОВЕК»**

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

087-103-090234

ИНН

7703127934

КПП

770301001

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

121069, МОСКВА Г., СКАТЕРНЫЙ ПЕР., Д. 23 А,
КОРП.3.

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 08.02.2016
(дата)

проверка окончена 19.02.2016
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-эксперт отдела контрольной работы Управления администрирования страховых взносов и персонифицированного учета №3

(должность)


(подпись)

Скиданенко Н.Ф.
(Ф.И.О.)

Главный специалист-эксперт отдела контрольной работы Управления администрирования страховых взносов и персонифицированного учета №3

(должность)


(подпись)

Стрекалова Н.Д.
(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

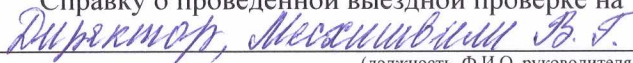
(Ф.И.О.)

19.02.2016

(дата)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Справку о проведенной выездной проверке на _____ листах получил.



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

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

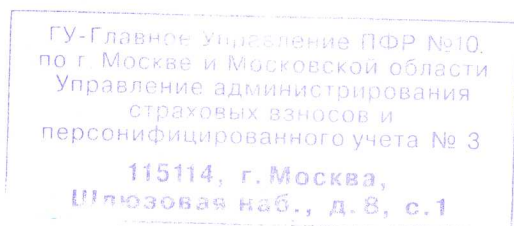


19.02.2016

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.



Приложение N 26
к Приказу Минздравсоцразвития России
от 7 декабря 2009 г. N 957н

Форма 17-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

От 19.02.2016 г.

N

Нами, Скиданенко Надеждой Федоровной и Стрекаловой Ниной Дмитриевной, главными специалистами-экспертами отдела контрольной работы администрирования страховых взносов и персонифицированного учета Управления № 3 ГУ-Главного управления ПФР № 10 по г. Москве и Московской области 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ ДРАМАТИЧЕСКИЙ ТЕАТР «ЧЕЛОВЕК»

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	087-103-090234
ИНН	770312277934
КПП	770301001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица
121069, МОСКВА Г., СКАТЕРНЫЙ ПЕР., Д. 23 А, КОРП.3.

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015 г.г.

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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования".

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки:

адрес места нахождения организации **121069, МОСКВА Г., СКАТЕРНЫЙ ПЕР., Д. 23 А, КОРП.3.**

1.2. Выездная проверка начата 08.02.2016 г., окончена 19.02.2016 г.

На основании Решения:

ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПФР № 60 по Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ Баскакова Наталья Васильевна от 08.02.2016 года № 087V02160000194.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Директор Месхишвили Владимир Георгиевич.

Главный бухгалтер Абрамова Елена Вячеславовна.

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных документов:

Учредительные документы, штатное расписание, приказы на увольнение и премирование, главная книга, расчетно-платежные ведомости, журналы учета хозяйственных операций, первичные документы бухгалтерского учета, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на ОПС и ОМС, банковские и кассовые документы.

1.5. Ранее проверка по данному вопросу не проводилась.

2. Настоящей проверкой установлено:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ ДРАМАТИЧЕСКИЙ ТЕАТР «ЧЕЛОВЕК»

является плательщиком страховых взносов в соответствии с п.п. «а» п.1 ч. 1 ст. 5 Федерального закона РФ от 24.07.2007 года № 212ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования».

Документооборот Общества ведется в соответствии с Положением о документах и документообороте в бухгалтерском учете (утверждено Минфином 29.07.83 №105).

Выплаты и вознаграждения физическим лицам, являющиеся инвалидами 1,2 или 3 группы по пониженному тарифу, отличному от тарифа, применяемого в целом по плательщику, Фондом в проверяемом периоде производились в соответствии с п.1,2,3,4 части 2 статьи 57 и статьи 58 Закона №212 ФЗ.

В проверяемом периоде производились выплаты и вознаграждения в пользу физических лиц – работникам Общества, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов в размере 512 000 руб. по 2012 году, по 568 000 руб. по 2013 году, по 624 000 по 2014 году, по 711 000 руб. в 2015 году нарастающим итогом с начала расчетного периода, в соответствии п.4 ст. 8 ФЗ №212 от 24.07.2009 года.

Суммы, превышающие предельную величину базы для исчисления страховых взносов в 2012-2014 г. рассчитаны в соответствии со ст.8 Федерального закона от 24.07.2009 года №212 ФЗ.

Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в ПФ РФ Формы РСВ -1 за проверяемый период сданы в установленный срок законодательством.

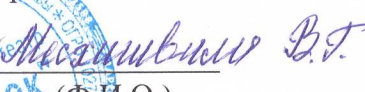
При проверке правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах не выявлены.

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 №10 по г. Москве и Московской области 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.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день начиная с даты отправки заказного письма.

Главный специалист-эксперт Управления № 3


(подпись) Скиданенко Н.Ф.
(Ф.И.О.)


Директор

(подпись) (Ф.И.О.)

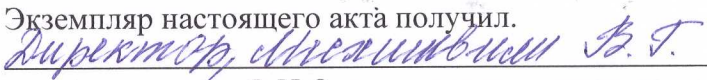
Главный специалист-эксперт Управления № 3


(подпись) Стрекалова Н.Д.
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта получил.


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


(подпись) 
(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов

