

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОТДЕЛ
ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В
ПАРТИЗАНСКОМ РАЙОНЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
УЛ. КОМСОМОЛЬСКАЯ, 152-Б, С. ПАРТИЗАНСКОЕ,
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, 663540
Тел.факс 8(39140) 22-2-12, 8(39140) 22-2-14
pfr48@034.pfr.ru

Утверждена
постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 16.11.2016г.

N 205V10160000271

Мною, руководителем группы Чернышевой Викторией Ивановной

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОТДЕЛ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ В ПАРТИЗАНСКОМ РАЙОНЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ.

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

в соответствии с решением начальника отдела

(должность руководителя (заместителя руководителя),

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОТДЕЛ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ В ПАРТИЗАНСКОМ РАЙОНЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

(наименование территориального органа ПФР)

Г.Ю. Максимова

от 03.11.2016г. N 205V02160000902

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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП
адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

034-048-000271,
2430002691,
243001001

663544, Красноярский край,
Партизанский район,
С. Партизанское
ул. Гагарина, 30

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: 663540, Красноярский край, Партизанский район, с. Партизанское, ул. Комсомольская, 152 Б

3. Выездная проверка начата 03.11.2016, окончена 16.11.2016.

4. В соответствии с решением: нет

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с: нет

5. В соответствии с решением: нет

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с: нет

(дата)

6. В соответствии с решением: нет

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

срок проведения выездной проверки был продлен на: нет _____

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

Директор Потылицина И.А.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: ведомости и своды по начислению заработной платы (сплошным), банковские документы, свидетельство о государственной регистрации, учетная политика, РСВ-1 за расчетные периоды, главная книга, приказы на выплату материальных поощрений, регистры бухгалтерского учета: обороты по счету (страховые взносы на ОПС страховая часть), (ФФОМС), (заработная плата), (авансовые отчеты), штатное расписание, табель учета рабочего времени, положение о премировании работников.

9. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: **все запрашиваемые документы представлены в полном объеме.**

10. Настоящей проверкой установлено:

В соответствии с частью 1 статьи 5 Федерального закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ « О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее Закон № 212-ФЗ) МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА является плательщиком страховых взносов. Дата регистрации в ПФР 07.02.1997г.

Частью 1 статьи 2 Закона № 212-ФЗ определено, что организации - юридические лица, образованные в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также иностранные юридические лица, компании и другие корпоративные образования, обладающие гражданской правоспособностью, созданные в соответствии с законодательством иностранных государств, международные организации, филиалы и представительства указанных иностранных лиц и международных организаций, созданные на территории Российской Федерации.

В соответствии с пунктом «а» части 1 статьи 5 Закона № 212-ФЗ плательщиками страховых взносов являются организации, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам.

Согласно пункту 1 части 9 статьи 15 Закона № 212-ФЗ плательщики страховых взносов ежеквартально представляют в орган контроля за уплатой страховых взносов по месту своего учета, не позднее 15-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации - расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское страхование в фонды обязательного медицинского страхования.

10.1. В ходе выездной проверки не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

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 2013-2015гг.

Установленный срок представления расчета не позднее 15 числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом.

Расчеты представлены своевременно.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

На основании части 7 статьи 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» одновременно с проверкой правильности исчисления и своевременности уплаты страховых взносов проведена проверка документов, связанных с предоставлением сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц, в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 года № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации». Результаты данной проверки оформлены отдельным актом в соответствии с «Методическими рекомендациями по организации и проведению документальной проверки достоверности представленных страхователями индивидуальных сведений о трудовом стаже и зарплате (вознаграждении), доходе застрахованных лиц в системе государственного пенсионного страхования», утвержденными Постановлением Правления ПФР от 30.01.2002 № 11п.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0,00 руб.,

в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2013 - 31.12.2015 - 0 руб. 00 коп.

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за 01.01.2014-31.12.2015 - 0 руб. 00 коп.;

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

за 01.01.2013 - 31.12.2013 - 0 руб. 00 коп.;

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

за 01.01.2013 - 31.12.2013 - 0 руб. 00 коп.;

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за **01.01.2013- 31.12.2015 - 0 руб. 00 коп.;**

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2013- 31.12.2015 - 0 руб. 00 коп.;

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

размере **0 руб. 00 коп.**,

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

в размере 0 руб. 00 коп.

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

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;

Приложение: на 9 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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОТДЕЛ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ПАРТИЗАНСКОМ РАЙОНЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ 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



Чернышева Виктория
Ивановна

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)



Петельщикова Ирина
Александровна

(подпись)

(Ф.И.О.)