

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -
Оренбургское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Пушкинская 16, г. Оренбург, 460000
тел. 77-26-60, 77-25-84, факс: 77-78-18

№ _____

Приложение № 11
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 11.01.2016 г. № 2
Форма 13-ФСС

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 12.11.2019г.
(дата)

№ 955

В соответствии с решением

Заместителя управляющего

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

Государственным учреждением – Оренбургским региональным отделением Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Ледовской Ольги Фёдоровны.

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

о проведении выездной проверки от 28.10.2019 г. № 895

(дата)

Нечетовой Татьяной Васильевной, главным специалистом-ревизором

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Государственного учреждения – Оренбургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ» В Г. НОВОТРОИЦКЕ

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

регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

5600536821

код подчиненности

56001

ИНН

5607046326

КПП

560701001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес

постоянного места жительства

462353, СОВЕТСКАЯ УЛ, дом 15, НОВОТРОИЦК Г.

индивидуального предпринимателя,

ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛ

физического лица

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 28.10.2019г.
(дата)

проверка окончена 12.11.2019г.
(дата)

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку:

Главный специалист-ревизор _____
(должность)

Нечетова Т.В.
(подпись)

Нечетова Т.В.
(Ф.И.О.)

12.11.2019 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

Директор Чиркова Татьяна Дмитриевна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



(подпись)

12.11.2019г.

(дата)

М.П. (при наличии)
плательщика страховых взносов

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

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

от получения настоящей справки уклоняется *.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(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 с уведомлением и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма с уведомлением.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Оренбургское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Пушкинская 16, г. Оренбург, 460000
тел. 77-26-60, 77-25-84, факс: 77-78-18

№ _____

На № _____ от _____

Приложение № 16
к приказу Фонда
социального страхования
Российской Федерации
от 11 января 2016 г. № 2
Форма 18-ФСС

**Акт выездной проверки
от «12» ноября 2019г. № 947**

Мною, Нечетовой Татьяной Васильевной, главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения – Оренбургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа,

должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

на основании статьи 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование»

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

ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ» В Г. НОВОТРОИЦКЕ

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

5600536821

Код подчиненности

56001

Код ИФНС России

5607

ИНН

5607046326

КПП

560701001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) / адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица:

462353, СОВЕТСКАЯ УЛ, дом 15, НОВОТРОИЦК Г,

ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.

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 г. Новотроицк, ул. Советская, д. 15

(территория проверяемого лица)

2. Выездная проверка начата «28» октября 2019г., окончена «12» ноября 2019г.

(дата)

(дата)

Выездная проверка проведена на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Оренбургским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Ледовской О.Ф. от «28» октября 2019 г. № 895

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Директор

- Крыжановский Константин Иванович по 31.10.2016 г.
(приказ о прекращении трудового договора № 1106к
от 26.10.2016 г.)

И.О. директора

- Турлаева Галина Викторовна с 01.11.2016 г. по 22.01.2017 г.
(приказ о возложении обязанностей № 1126к от 28.10.2016 г.)

Директор

- Габидуллина Елена Викторовна с 23.01.2017 г.(приказ о приеме № 18к от 20.01.2017 г.) по 11.08.2017 г.(приказ о прекращении трудового договора № 538к от 07.08.2017 г.)

Директор

- Чижова Галина Дмитриевна с 14.08.2017 г.(приказ о приеме № 547к от 10.08.2017 г.)

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

- Полянская Юлия Анатольевна по 20.07.2016 г.
(приказ о прекращении трудового договора № 345-л/с от 20.07.2016 г.)

- Иванова Юлия Александровна с 21.07.2016 г.
(приказ о переводе № 348-л/с от 21.07.2016 г.)

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

4. Выездная проверка сплошным методом проверки представленных следующих документов: приказы (коллективный договор, положения и т.п.) по организации работ, выплата заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений, штатное расписание, приказы, распоряжения, касающиеся выплаты заработной платы, премий, материальной помощи и других выплат и вознаграждений, своды по начислению заработной платы, главные книги.

Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: трудовые договоры, таблицы учета использования рабочего времени, лицевые счета, «Расчеты по операциям с безналичными денежными средствами», «Расчеты по оплате труда», «Расчеты с подотчетными лицами», «Расчеты по платежам в бюджеты», приказы, банковские документы, кассовые документы, авансовые отчеты.

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

5. В ходе проверки документы представлены в полном объеме.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 14.11.2016 г. по 22.11.2016 г.,

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от 22.11.2016 г. № 1017.

(дата)

7. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

8. Настоящей проверкой установлено:

Среднесписочная численность на:

«31» декабря 2016 г. 132 чел.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ» В Г. НОВОТРОИЦКЕ за период:

с 01.01.2016г. по 31.12.2016г. являлось плательщиком страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, размер тарифа страховых взносов – 2,9 процента;

Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения представлен за периоды:
2016 год – 1 квартал, полугодие, 9 месяцев, год – 1 раздел.

Уточненный расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения представлен за 2016 год (дата сдачи 11.12.2017 г.)

Год 2016 г.	Исходная форма	Корректирующая форма	расхождение
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц	27105055,99	27105531,84	-475,85
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами	1550788,72	1551264,57	-475,85
Расходы на цели обяз. соц.страхования	1237989,08	1238464,93	-475,85

За 2016 г. страхователем увеличены сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, (раздел 1, таблица 3, строка 1, графа 3) на 475,85 руб. и сумма выплат и иных вознаграждений, на которую не начисляются страховые взносы (раздел 1, таблица 3, строка 2, графа 3) на 475,85 руб., увеличены расходы на цели обязательного социального страхования на сумму 475,85 руб. (раздел 1, таблица 1, строка 15, графа 3) .

Данные изменения не способствовали образованию пени.

8.1.1. Правильность начисления страховых взносов.

В ходе проверки осуществлена сверка сумм выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона № 212-ФЗ от 24.07.2009, отраженных в Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет формы 4-ФСС) за проверяемый период с ежемесячными данными по своду выплат и иных вознаграждений в пользу работников (иных документов, подтверждающих начисления в пользу работников).

Искажение отчетности не установлено.

Согласно Расчету формы 4-ФСС:

Наименование показателя	2016 год
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 ФЗ от 24.07.2009г. № 212-ФЗ	27105531,84
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст. 9 ФЗ от 24.07.2009г. № 212-ФЗ	1551264,57
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст. 8 от 24.07.2009г. № 212-ФЗ	-
Итого база для начисления страховых взносов	25554267,27

При проверке сводов выплат и иных вознаграждений в пользу работников осуществлен анализ каждого вида выплат и вознаграждений в пользу работников, с подтверждением документами их размеров и обоснованности начисления.

По акту камеральной проверки № 32/21 от 27.12.2016 г. за период с 01.09.2016 г. по 30.11.2016 г. была установлена переплата пособия по временной нетрудоспособности.

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за октябрь 2016 г. в сумме 522,13 руб., в том числе: Арманшиной Е.В. в размере 475,85 рублей за счет средств бюджета Фонда; Кичигиной М.А. в размере 46,28 руб. за счет средств бюджета Фонда.

Арманшиной Е.В. излишне выплаченная сумма пособия была внесена в кассу учреждения: в сумме 475,85 рублей по приходному кассовому ордеру № 1701 от 16.12.2016 г.; по заявлению Кичигиной М.А. об удержании излишне выплаченного пособия, сумма пособия была удержана из заработной платы в январе 2017 г. (данный факт отражен в расчетном листке за январь 2017 г.), поэтому переплата пособий не повлияла на базу для начисления страховых взносов.

Сумма расходов, произведенных с нарушением законодательства в размере 522,13 руб. не может быть признана объектом обложения страховыми взносами в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ, так как Арманшиной Е.В. излишне выплаченная сумма пособия была внесена в кассу учреждения: в сумме 475,85 рублей по приходному кассовому ордеру № 1701 от 16.12.2016 г.; по заявлению Кичигиной М.А. об удержании излишне выплаченного пособия, сумма пособия была удержана из заработной платы в январе 2017 г. в размере 46,28 руб. (данный факт отражен в расчетном листке за январь 2017 г.), и не является выплатой, производимой работодателем в пользу работника.

В результате установлено, что база для начисления страховых взносов определена плательщиком страховых взносов в соответствии со статьями 7 - 9 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ.

8.1.2. Полнота и своевременность уплаты страховых взносов.

В силу статьи 18 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ плательщики страховых взносов обязаны своевременно и в полном объеме уплачивать страховые взносы.

В течение расчетного периода страхователь уплачивает страховые взносы в виде ежемесячных обязательных платежей (пункт 4 статьи 15 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ).

Согласно пункту 5 статьи 15 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ ежемесячный обязательный платеж подлежит уплате в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж.

В связи с тем, что плательщиком страховых взносов не перечислялись страховые взносы (превышение расходов над начисленными страховыми взносами), то в проверяемом периоде наличие недоимки не установлено (приложение №1).

8.1.3. ~~выявлены~~ / не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

9. По результатам настоящей проверки нарушений не установлено.

Приложение: на 1 листе:

1. Приложение №1 таблица «Результаты проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.» на 1 л.

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

Государственное учреждение – Оренбургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(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
и должностных лиц налогового органа,
проводивших проверку

Нечетова Татьяна Васильевна - главный специалист-ревизор

Нечетова
(подпись)

Подпись руководителя организации
(уполномоченного представителя)

Руководитель (представитель) ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» В Г. НОВОТРОИЦКЕ

Директор
(должность)

Митова
(подпись)

Митова Т.В.
(Ф.И.О.)



М.П.

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 1 листе получил
(количество)

Руководитель (представитель) ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» В Г. НОВОТРОИЦКЕ

Директор

Митова Тамара Александровна

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

(уполномоченного представителя)

Митова
(подпись)

12.11.2019г.

(дата)

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

физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется *

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего проверку)

(дата)

Отметка о вручении: реестр № _____ дата отправки _____ 2019 г.

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, направлено по почте заказным письмом с уведомлением или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом с уведомлением оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма с уведомлением.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Таблица
результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.

Период	База для начисления взносов		Суммы выплат иностранцам		Сред. зар. (%)	Начислено взносов		Доплатить (возмещение)	Расходы		Следует к перечислению		Перечислено (задолженность)	Прочисленная задолженность		Ставка ЦБ	Пени
	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически		по отчетам	фактически		по отчетам	фактически	по отчетам	на дату		с	на дату		
нач. не проср.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (июн 2016)	2566015,24	2566015,24	0	0	0	74124,44	74124,44	0	87779,57	87779,57	0	-13655,13	0	01.01.2016	31.01.2016	0,31	0
начисл. (июл 2016)	2566015,24	2566015,24	0	0	0	74124,44	74124,44	0	87779,57	87779,57	0	-13665,1	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (авг 2016)	2090393,97	2090393,97	0	0	0	60621,43	60621,43	0	88052,47	88052,47	0	-27431,04	0	01.02.2016	29.02.2016	0,29	0
начисл. (сентябрь 2016)	2090393,97	2090393,97	0	0	0	60621,43	60621,43	0	88052,47	88052,47	0	-27431,04	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (окт 2016)	2179221,78	2179221,78	0	0	0	63197,43	63197,43	0	88248,28	88248,28	0	-5050,85	0	01.03.2016	31.03.2016	0,31	0
начисл. (ноябрь 2016)	2179221,78	2179221,78	0	0	0	63197,43	63197,43	0	88248,28	88248,28	0	-5050,85	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (декабрь 2016)	2124960,47	2124960,47	0	0	0	61623,85	61623,85	0	132673,92	132673,92	0	-71050,07	0	01.04.2016	30.04.2016	0,30	0
начисл. (январь 2017)	2124960,47	2124960,47	0	0	0	61623,85	61623,85	0	132673,92	132673,92	0	-71050,07	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (февраль 2017)	2032281,21	2032281,21	0	0	0	58936,16	58936,16	0	83548,84	83548,84	0	-24812,68	0	01.05.2016	31.05.2016	0,31	0
начисл. (март 2017)	2032281,21	2032281,21	0	0	0	58936,16	58936,16	0	83548,84	83548,84	0	-24812,68	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ставка	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01.06.2016	12.06.2016	0,12	0
начисл. (апрель 2017)	2268134,87	2268134,87	0	0	0	65775,91	65775,91	46137,02	115662,48	115662,48	0	-3749,55	0	13.06.2016	13.06.2016	0,1	0
начисл. (май 2017)	2268134,87	2268134,87	0	0	0	65775,91	65775,91	46137,02	115662,48	115662,48	0	-3749,55	0	14.06.2016	30.06.2016	0,17	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (июнь 2017)	2108789,77	2108789,77	0	0	0	61154,9	61154,9	0	184175,03	184175,03	0	-123020,13	0	01.07.2016	31.07.2016	0,31	0
начисл. (июль 2017)	2108789,77	2108789,77	0	0	0	61154,9	61154,9	0	184175,03	184175,03	0	-123020,13	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01.08.2016	31.08.2016	0,31	0
начисл. (август 2017)	2034482,14	2034482,14	0	0	0	58999,98	58999,98	0	104811,64	104811,64	0	-45811,66	0	0	0	0	0
начисл. (сентябрь 2017)	2034482,14	2034482,14	0	0	0	58999,98	58999,98	0	104811,64	104811,64	0	-45811,66	0	01.09.2016	17.09.2016	0,17	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18.09.2016	18.09.2016	0,1	0
ставка	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19.09.2016	30.09.2016	0,12	0
начисл. (октябрь 2017)	2040216,52	2040216,52	0	0	0	59166,28	59166,28	0	106694,98	106694,98	0	-47528,7	0	01.10.2016	31.10.2016	0,31	0
начисл. (ноябрь 2017)	2040216,52	2040216,52	0	0	0	59166,28	59166,28	0	106694,98	106694,98	0	-47528,7	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01.11.2016	30.11.2016	0,30	0
ставка	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01.11.2016	30.11.2016	0,30	0
начисл. (декабрь 2017)	1770712,26	1770712,26	0	0	0	51350,66	51350,66	0	72474,43	72474,43	0	292957,34	0	0	0	0	0
начисл. (январь 2018)	1770712,26	1770712,26	0	0	0	51350,66	51350,66	0	72474,43	72474,43	0	292957,34	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01.12.2016	31.12.2016	0,31	0
начисл. (февраль 2018)	2281533,11	2281533,11	0	0	0	66164,46	66164,46	0	74357,63	74357,63	0	-8193,17	0	0	0	0	0
начисл. (март 2018)	2281533,11	2281533,11	0	0	0	66164,46	66164,46	0	74357,63	74357,63	0	-8193,17	0	0	0	0	0
с 01.01.2016 по 31.12.2016	25554267,27	25554267,27	0	0	0	741073,75	741073,75	360518,13	1238464,93	1238464,93	522,13	-136360,89	0	0	0	0	0

ГУ-ОРО Фонда социального страхования Российской Федерации

ГАУСО "КЦСОН" В. Г. НОВОТРОИЦКЕ

Александр
 (подпись)

Нечетова Татьяна Васильевна - главный специалист-реанimator

Директор

Татьяна Васильевна Нечетова Т.В.
 (подпись)

Юлия Ивановна
 (подпись)

Главный бухгалтер

Юлия Ивановна Ю.А.
 (подпись)