

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32
E-mail: info@ro29.fss.ru
<http://r29.fss.ru>

Акт выездной проверки

от 13.06.2019

№ 597 ОССВ

Нами (мною), Плотниковой Татьяной Александровной - главным специалистом-ревизором отдела работы со страхователями Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, 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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «СЕВЕРОДВИНСКИЙ
КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЗАБОТА»**

(полное наименование страхователя)

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов

2901002497

Код подчиненности

29001

ИНН

2902037034

КПП

290201001

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

164507, ЛЕНИНА пр-кт, дом 46,
СЕВЕРОДВИНСК г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ обл.

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 № 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 № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки - 164507, ЛЕНИНА пр-кт, дом 46, СЕВЕРОДВИНСК г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ обл.

(территория проверяемого лица либо места нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 07.06.2019, окончена 13.06.2019 (4 дн.).
(дата) (дата)

3. Выездная проверка проведена на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением – Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации от 07.06.2019 № 5-7/1- 397 ОССВ.

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

Руководитель - АКИМОВА ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА, тел.55-19-02
(наименование должности) (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер - ДАНИЛОВА МАРИНА МИХАЙЛОВНА.
(наименование должности) (Ф.И.О.)

5. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов:

- Учредительные документы организации (Устав);
- Приказ об учетной политике;
- Организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, в том числе:
 - положения, инструкции и решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда;
 - штатное расписание;
 - постановления, приказы, распоряжения, коллективный договор, иные решения по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений;
 - договоры гражданско-правового характера;
- Регистры бухгалтерского учета:
 - журналы-ордера;
 - главная книга;
 - сводные и расчетные ведомости по начислению заработной платы;
 - банковские и кассовые документы на предмет выплат в пользу работников (доход), не относящихся к фонду оплаты труда (материальная помощь; премии, не связанные с выполнением трудовых обязанностей; другие единовременные поощрения, включая стоимость подарков; средства на возмещение расходов работников по оплате жилья; надбавки к пенсиям, работающим на предприятии из средств работодателя; расходы по оплате учреждениям здравоохранения услуг, оказываемых работникам за счет предприятия; оплата путевок работникам и членам их семей на экскурсии, путешествия за счет средств работодателя и др.).
 - Документы, подтверждающие расходы: листки нетрудоспособности, приказы на предоставление отпуска по уходу за ребенком и т.д.
 - Документы, подтверждающие расчеты с подотчетными лицами.

6. В ходе выездной проверки были представлены все запрошенные документы.

7. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.10.2015 по 08.10.2015,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 08.10.2015 № 786.
(дата)

8. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

9. Настоящей проверкой установлено:

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2016 год							
№ п/п	Период	Облагаемая база для начисления страховых взносов,			Начислено страховых взносов, руб. коп.		
		по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)	по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	январь	1 303 697,27	1 303 697,27	0,00	37 807,24	37 807,24	0,00
2.	февраль	1 327 279,80	1 327 279,80	0,00	38 491,10	38 491,10	0,00
3.	март	1 374 543,15	1 374 543,15	0,00	39 861,78	39 861,78	0,00
4.	апрель	1 369 411,61	1 369 411,61	0,00	39 712,93	39 712,93	0,00
5.	май	1 577 428,04	1 577 428,04	0,00	45 745,36	45 745,36	0,00
6.	июнь	1 402 036,24	1 402 036,24	0,00	40 659,11	40 659,11	0,00
7.	июль	1 349 475,80	1 349 475,80	0,00	39 134,77	39 134,77	0,00
8.	август	1 258 679,60	1 258 679,60	0,00	36 501,68	36 501,68	0,00
9.	сентябрь	1 226 724,39	1 226 724,39	0,00	35 575,04	35 575,04	0,00
10.	октябрь	1 299 023,80	1 299 023,80	0,00	37 671,70	37 671,70	0,00
11.	ноябрь	1 561 560,33	1 571 241,78	-9 681,45	45 285,23	45 565,99	-280,76
12.	декабрь	1 615 550,02	1 619 837,38	-4 287,36	46 850,94	46 975,27	-124,33
ИТОГО:		16 665 410,05	16 679 378,86	-13 968,81	483 296,88	483 701,98	-405,09

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

Виды нарушений	405,09
В нарушение ст.ст. 7, 8, 9 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», 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" в течение проверяемого периода страхователем не произведено начисление страховых взносов на следующие выплаты в пользу работников: 1) на суммы компенсации за неиспользованный отпуск: сумма выплат 13 968,81 руб., <u>доначисление взносов 405,09 руб.</u>, в том числе: 2016 год Ноябрь - сумма выплат 9681,45 руб., сумма взносов 280,76 руб. - Юдиной Э.В., приказ 174-о от 23.11.2016, расчетный листок за ноябрь 2016, Декабрь - сумма выплат 4287,36 руб., сумма взносов 124,33 руб. - Силимянкиной Е.Э., приказ 181-о от 14.12.2016, расчетный листок за декабрь 2016.	405,09
В соответствии со статьей 25 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», со статьей 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" за несвоевременное перечисление страховых взносов произведено начисление пени в размере 0,00 руб.

Излишнее начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством **не установлено.**

9.1.1. **занижение базы** для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (2016 год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов
- январь	-
- февраль	-
- март	-
- апрель	-
- май	-
- июнь	-
- июль	-
- август	-
- сентябрь	-
- октябрь	-
- ноябрь	9681,45
- декабрь	4287,36
ИТОГО	13968,81

В результате **сумма неуплаченных страховых взносов** составила:

Период (2016 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов
- январь	-
- февраль	-
- март	-
- апрель	-
- май	-
- июнь	-
- июль	-
- август	-
- сентябрь	-
- октябрь	-
- ноябрь	280,76
- декабрь	124,33
ИТОГО	405,09

10. По результатам настоящей проверки установлено:

10.1. Суммы неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2016-31.12.2016 в размере 405,09 руб.
(период)

Излишне начисленные страховые взносы 0,00 руб.

10.2. Пени в размере 0,00 руб.

**11. По результатам настоящей проверки предлагается страхователю
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «СЕВЕРОДВИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЗАБОТА»:**

11.1. Взыскать:

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2016-31.12.2016 в размере 405,09 руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату страховых взносов, указанных в п. 10.1.1 настоящего акта в размере 0,00_ руб.

11.2. **Отразить** в бухгалтерском учете недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные (с учетом излишне начисленных) по результатам проверки страховые взносы.

11.3. **Привлечь** к ответственности, предусмотренной пунктом 1 статьи 47 Федерального закона 24 июля 2009 N 212-ФЗ, статьей 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" за неуплату (неполную уплату) сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов, в виде взыскания штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов, в сумме 81,02 руб.

11.4. **Перечислить** страховые взносы, пени, штрафы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

-суммы неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2016 год в размере **405,09 руб.**

-пени в размере **0,00 руб.**

-штрафы в размере **81,02 руб.**

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 Государственном учреждении – Архангельском региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по 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.

Подпись лица, проводившего проверку


(подпись)

Плотникова Т.А.
(Ф.И.О.)

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

Руководитель
(должность)



Акимова О.В.
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с _____ - _____ приложениями на _____ - _____ листах получил:
(количество)

РУКОВОДИТЕЛЬ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «СЕВЕРОДВИНСКИЙ
КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЗАБОТА», АКИМОВА ОЛЬГА
ВЛАДИМИРОВНА

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

✓ 
(подпись)

14.06.2019
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

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

