

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №4

Папанина ул., д. 3А, г. Заозерный, 663960
тел. (39165) 2-01-93, факс (39165) 2-01-92,

<http://r24.fss.ru>

E-mail: info_fil_4@ro24.fss.ru

СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ

11 апреля 2017г. № 5н/с

В соответствии с решением директора Филиала № 4 Государственного учреждения Красноярского регионального отделения фонда социального страхования Колоскова С.И. (далее - Филиал № 4 ГУ КРО ФСС РФ) о проведении выездной проверки от 03.04.2017г. № 5н/с главным специалистом-ревизором Филиала № 4 ГУ КРО ФСС РФ Иванушкиной Т.В. проведена выездная проверка страхователя муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» г. Зеленогорска по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств.

Регистрационный номер	2414760719
Код подчиненности	24041
ИНН	2453009157
КПП	245301001
Адрес места нахождения организации за период с <u>01.01.2014г.</u>	<u>663690 Красноярский край, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д.60</u> по <u>31.12.2016г.</u>

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 03.04.2017г., окончена 11.04.2017г.

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

Главный специалист-ревизор
Филиала № 4 ГУ КРО ФСС РФ

(должность) - 4

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

(подпись)

Иванушкина Т.В.
(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на одном листе получил

Полехова Девена Викторовна

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

11.04.17г.

(дата)



Место печати плательщика
страховых взносов

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Филиал №4

Папанина ул., д. 3А, г. Заозерный, 663960
тел. (39165) 2-01-93, факс (39165) 2-01-92,

<http://r24.fss.ru>

E-mail: info_fil_4@ro24.fss.ru

АКТ № 5н/с

ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ
СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

от 05 мая 2017г.

№ 5н/с

Мною, Иванушкиной Татьяной Васильевной - главным специалистом-ревизором отдела проверок Филиала № 4 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования РФ: на основании решения от 03 апреля 2017г. № 5н/с проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств плательщиком страховых взносов муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» г. Зеленогорска

Регистрационный номер

2414760719

Код подчиненности

24041

ИНН

2453009157

КПП

245301001

Адрес места нахождения организации 663690 Красноярский край, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д.60


год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профес. риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2014	85.32 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания.	1	0,2	нет / нет
2015	85.32 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет
2016	85.32 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет


Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 №184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.


												5370,64	30.11.2016	-14376,07	30.11.2016		0	0,033%	-	-	-
												1,90	30.11.2016	-14377,97	30.11.2016		15	0,033%	-	-	-
ноя 2016	2726432,53	2726432,53	-	5377,54	5377,54	-	11236,97	11236,97	-	-5859,43	15.12.2016	-		-20237,40	15.12.2016		11	0,033%	-	-	-
												202,77	26.12.2016	-20440,17	26.12.2016		0	0,033%	-	-	-
												6775,15	26.12.2016	-27215,32	26.12.2016		5	0,033%	-	-	-
												-	31.12.2016	-27215,32	31.12.2016		0	0,033%	-	-	-
дек 2016	3525822,28	3525822,28	-	6977,92	6977,92	-	-	-	-	6977,92	16.01.2017	-		-20237,40	16.01.2017		0	0,000%	-	-	-
Всего:	83544903,73	83544903,73	0,00	164559,97	164559,97	0,00	29236,97	29236,97	0,00	135323,00		155560,40		-20237,40					0,00	0,00	0,00

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: -27215,32 рублей, (из них: неуплаченные страховые взносы: -27215,32 рублей, доначисленные страховые взносы: 0,00 рублей, не принятые к зачёту расходы: 0,00 рублей), пени: 0,00 рублей; за отделением (филиалом отделения) Фонда: 20237,40 рублей.

Главный специалист-ревизор Филиала N 4 ГУ КРО ФСС РФ

 (должность, наименование отделения (филиала отделения))

 Иванушкина Татьяна Васильевна
 (Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель): 
 МБУ "ЦЕНТР СОЦОБСЛУЖИВАНИЯ Г. ЗЕЛЕНОГОР" (должность, наименование организации)
 (обособленного подразделения) или физическое лицо (его представитель)
 ПОЛЯКОВА УЛЬЯНА ВИКТОРОВНА
 (подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер): 
 МБУ "ЦЕНТР СОЦОБСЛУЖИВАНИЯ Г. ЗЕЛЕНОГОРСКА" (наименование организации (обособленного подразделения))
 Бойко Наталья Викторовна
 (подпись) (Ф.И.О.)