

Акт выездной проверки

от 18.05.2018

№ 41 Д

Нами (мною), главным специалистом ревизором Филиала № 7 Государственного учреждения — Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Резвих Лилей Кондратьевной 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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ ВЛКСМ" ¹

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	<u>5408000556</u>
код подчиненности	<u>54071</u>
ИНН	<u>5409111492</u>
КПП	<u>540901001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>630059, РФ, НОВОСИБИРСКАЯ обл., г. НОВОСИБИРСК, Узорная ул, д.1/2</u>
за период с <u>01.01.2015</u> по <u>31.12.2016</u>	

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»², а так же в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ.

1. Место проведения выездной проверки: 630059, РФ, НОВОСИБИРСКАЯ обл., г. НОВОСИБИРСК, Узорная ул, д.1/2

2. Выездная проверка начата 18.04.2018, окончена 19.04.2018.

3. В соответствии с решением _____ (должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов, Ф.И.О.) от _____ № _____ выездная проверка была приостановлена с _____.

4. В соответствии с решением _____ (должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов, Ф.И.О.) от _____ № _____ выездная проверка была возобновлена с _____.

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)³ в проверяемом периоде являлись:

Плеханова Марина Анатольевна по 10.01.2016г,
Бабушкина Алия Сериковна с 11.01.2016 по 27.03.2016г,
Свиридов Евгений Александрович с 28.03.2016 по 24.03.2017г,
Ежова Лариса Александровна с 27.03.2017г.

Руководитель
(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Климова Елена Витальевна.
(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: учредительные и уставные документы, ведомости начисления заработной платы, приказы работодателя, кассовые и банковские документы, оборотно-сальдовые ведомости по синтетическим счетам, гражданско- правовые договоры, авансовые отчеты и другие документы.

¹Далее по тексту — Плательщик

²Далее по тексту — Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ

³Заполняется для организаций

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 23.04.2013г. по 24.04.2013г., акт выездной проверки от 30.04.2013г. № 43.

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений -указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

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

10.1.1. 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 (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
-	0

В результате сумма дополнительно начисленных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма дополнительно начисленных страховых взносов (в рублях)
-	0

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): _____

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-	0

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет) за _____

(период)

Установленный срок представления расчета _____

(дата)

Расчет представлен _____ не представлен (ненужное зачеркнуть);

(дата)

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: в нарушение части 5 статьи 15 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ страховые взносы уплачивались несвоевременно. В соответствии со статьей 25 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ на несвоевременно уплаченные страховые взносы начислены пени (без учета пени, рассчитанной по результатам камеральных проверок) в сумме 0 рублей (Приложение 1).

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ ВЛКСМ" :

11.1.1. сумму дополнительно начисленных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2015 по 31.12.2016 в размере 0 рублей (КБК 18210202090071000160), в том числе недоимка 0 рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в пункте 10.1.4. настоящего акта, в размере 0 рублей (КБК 18210202090072100160);

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ ВЛКСМ" к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на 2 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 7 Государственного учреждения — Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Новосибирск, ул. Демакова, 27, каб. 807 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь 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

главный специалист-ревизор

Резвих Лиля Кондратьевна

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

директор
(должность)



Ежова Лариса Александровна
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на _____ листах получил.
(количество)

Директор Ежова Лариса Александровна

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

(подпись)

21.05.18

(дата)