

место штампа
налогового органа

(реквизиты налогоплательщика (представителя):
- полное наименование организации, ИНН/КПП;
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя
(физического лица), ИНН (при наличии))

Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде

Налоговый орган ИФНС России по г.Белгороду(код 3123) настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

ОООУПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ ПО ЖКО-25, 3123198540/312301001
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
представил(а) **27.01.2021** в **16.45.33** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам, первичный, 34, 2020 год
(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле - NO_RASCHSV_3123_3123_3123198540312301001_20210126_AA0BBC72-B914-490C-85E8-C514DF0B59FE
(наименование файла)

в налоговый орган ИФНС России по г.Белгороду(код 3123),
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **27.01.2021** и принята налоговым органом **28.01.2021**,

регистрационный номер 0000000001136750138.

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

место штампа
налогового органа

Форма по КНД 1166007

ООО "УК ЖКО-25", 3123198540/312301001

(реквизиты налогоплательщика
(представителя):

- полное наименование
организации, ИНН/КПП;
- Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя (физического
лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)
в электронной форме**

Налоговый орган **3123** настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ООО "УК ЖКО-25", 3123198540/312301001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
в налоговой декларации (расчете)

Расчет по страховым взносам 1151111, первичный, 34, 2020 год

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)
представленной в файле

NO_RASCHSV_3123_3123_3123198540312301001_20210126_AA0BVC72-B914-490C-85E8-C514DF0B59FE

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

ИФНС по г. Белгороду, 3123

(наименование, код налогового органа)

А04



1620 3013

ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 001



91a4 2d3b 510f e816 0fc4 c583 9d9c 6272

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2020

Представляется в налоговый орган (код) 3123 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОООУПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ ПО ЖКО-25

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 0 Код по ОКВЭД2 68.32.1

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) —

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона 84722789369

Расчет составлен на 102 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю:

- 1 - плательщик страховых взносов; 2 - представитель плательщика страховых взносов.

АЛЕЙНИКОВ АЛЕКСЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления расчета



(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И.О.

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0

КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2



cef0 39f7 5104 eb24 caf4 ac8e ff95 820f

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)	001	1	1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись 2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись
Код по ОКТМО	010	1 4 7 0 1 0 0 0	

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	020	1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	2 5 5 9 8 5 7 . 6 7
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	1 7 3 7 7 7 . 1 7
второй месяц	032	1 8 2 1 0 5 . 3 4
третий месяц	033	2 0 2 8 7 0 . 6 1

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	040	1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	7 7 5 3 6 0 . 5 2
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	051	5 6 2 8 7 . 8 8
второй месяц	052	6 1 2 6 1 . 9
третий месяц	053	7 2 7 4 7 . 7

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	060	_____
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	070	_____
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	071	_____
второй месяц	072	_____
третий месяц	073	_____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	080	_____
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	090	_____
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	091	_____
второй месяц	092	_____
третий месяц	093	_____

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)





ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 003



+

Код бюджетной классификации

100 18210202090071010160

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 222484.97

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц	111	13202.31
второй месяц	112	12698.76
третий месяц	113	12243.53

Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц	121	_____
второй месяц	122	_____
третий месяц	123	_____

+

Достоверность и точность сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____ (подпись)

_____ (дата)

+



+



ИНН 3123198540

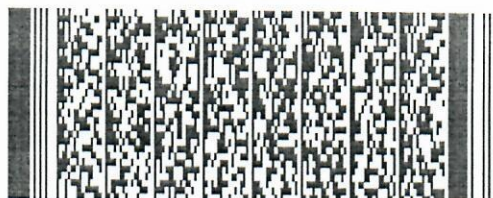
КПП 312301001 Стр. 004

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010			
5 2	4 5	4 5	4 3
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020			
5 2	4 5	4 5	4 3
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021			
0	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц ¹ 1/2		2 месяц ¹ 3	3 месяц ¹ 4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030			
1 0 2 5 0 7 0 4 . 7 1			
6 6 1 6 4 5 . 8 8		6 4 2 5 6 9 . 5 1	6 3 2 9 7 1 . 4
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040			
1 6 9 8 6 9 9 . 9 8			
1 4 2 9 8 9 . 8 8		1 3 7 6 4 1 . 1 1	1 4 6 7 4 0 . 5 7
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045			
	0		
	0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050			
8 5 5 2 0 0 4 . 7 3			
5 1 8 6 5 6		5 0 4 9 2 8 . 4	4 8 6 2 3 0 . 8 3
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051			
	0		
	0	0	0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 005



c31c 27db 5101 e556 2b20 06b0 3be0 fb46

+

Исчислено страховых взносов 060

1881441.04

114104.32

111084.24

106970.79

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

1881441.04

114104.32

111084.24

106970.79

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0

0

0

0

+



+

+



ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 006



Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	1 1	2 1 месяц	3 2 месяц	4 3 месяц
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	5 2	4 5	4 5	4 3
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020	5 2	4 5	4 5	4 3
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц ¹ 1/2			2 месяц ¹ 3	3 месяц ¹ 4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030	1 0 2 5 0 7 0 4 . 7 1	6 6 1 6 4 5 . 8 8	6 4 2 5 6 9 . 5 1	6 3 2 9 7 1 . 4
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации 040	1 6 9 8 6 9 9 . 9 8	1 4 2 9 8 9 . 8 8	1 3 7 6 4 1 . 1 1	1 4 6 7 4 0 . 5 7
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045		0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050	8 5 5 2 0 0 4 . 7 3	5 1 8 6 5 6	5 0 4 9 2 8 . 4	4 8 6 2 3 0 . 8 3
Исчислено страховых взносов 060	4 3 6 1 5 2 . 2 2	2 6 4 5 1 . 4 6	2 5 7 5 1 . 3 4	2 4 7 9 7 . 7 7

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 007



Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 20

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	52	45	45	43
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020	47	40	40	37
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021	0	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц ¹ 1/2		2 месяц ¹ 3		3 месяц ¹ 4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030	6784165.89	596728.57	710211.03	958998.12
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040	0	0	0	0
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045	0	0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050	6784165.89	596728.57	710211.03	958998.12
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051	0	0	0	0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 008



c956 663d 510c 8cab d589 d2b7 e00e 2dfd

Исчислено страховых взносов 060

678416.63

59672.85

71021.1

95899.82

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

678416.63

59672.85

71021.1

95899.82

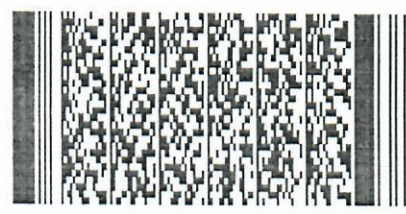
с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0

0

0

0





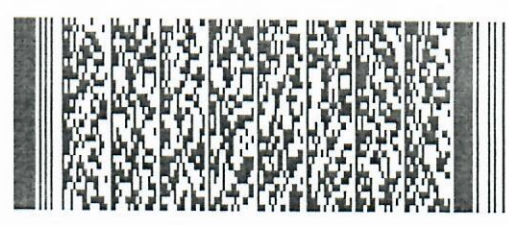
ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9



Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	5 2	4 5	4 5	4 3
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020	4 7	4 0	4 0	3 7
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц ¹ 1/2		2 месяц ¹ 3		3 месяц ¹ 4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030	6 7 8 4 1 6 5 . 8 9	5 9 6 7 2 8 . 5 7	7 1 0 2 1 1 . 0 3	9 5 8 9 9 8 . 1 2
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации 040	0	0	0	0
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045	0	0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050	6 7 8 4 1 6 5 . 8 9	5 9 6 7 2 8 . 5 7	7 1 0 2 1 1 . 0 3	9 5 8 9 9 8 . 1 2
Исчислено страховых взносов 060	3 3 9 2 0 8 . 3	2 9 8 3 6 . 4 2	3 5 5 1 0 . 5 6	4 7 9 4 9 . 9 3

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





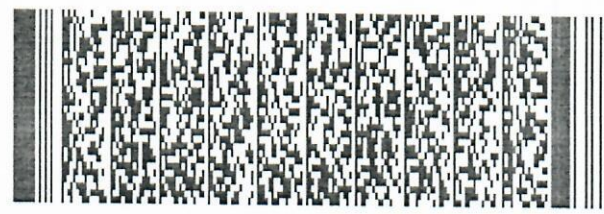
ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0



Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика	001 01				Признак выплат	002 1			
						1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.			
Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:								
	1	1 месяц	2 месяц	3	3 месяц	4	4	4	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010								
4 4	3 8	3 8	3 8	3 8					
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.)	015								
4 4	3 8	3 7	3 6	3 6					
Всего с начала расчетного периода/									
1 месяц ¹									
1/2									
2 месяц ¹									
3									
3 месяц ¹									
4									
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации	020								
1 0 6 6 0 4 5 6 . 7 7									
7 7 3 5 5 3 . 9 6	7 6 4 5 0 9 . 4 9			9 5 6 1 9 5 . 4					
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации	030								
2 5 6 8 2 8 1 . 9 8									
2 6 6 7 4 4 . 8 8	2 5 2 9 0 2 . 1 1			2 3 9 0 0 1 . 5 7					
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов	040								
4 2 0 2 7 9 . 0 6									
5 1 5 5 7 . 0 8	7 3 7 1 8 . 9 8			2 9 5 0 0 3					
База для исчисления страховых взносов	050								
7 6 7 1 8 9 5 . 7 3									
4 5 5 2 5 2	4 3 7 8 8 8 . 4			4 2 2 1 9 0 . 8 3					
из них сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза	055								
0									
0									
0									
0									
Исчислено страховых взносов	060								
2 2 2 4 8 4 . 9 7									
1 3 2 0 2 . 3 1	1 2 6 9 8 . 7 6			1 2 2 4 3 . 5 3					

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 011

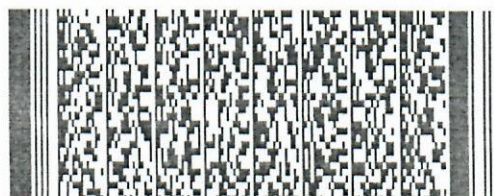


d352 c319 510a 6e6c 35bd 7bb8 7233 f96a

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика	001	20	Признак выплат				002	1	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.
			в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:						
Всего с начала расчетного периода	1	2	3	4	1	2	3	4	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010								
	44	38	38	38					
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.)	015								
	43	37	36	33					
Всего с начала расчетного периода/	1 месяц ¹ 1/2		2 месяц ¹ 3		3 месяц ¹ 4				
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации	020								
	6061373.83								
	484820.49		588271.05		635774.12				
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации	030								
	0								
	0			0				0	
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов	040								
	0								
	0			0				0	
База для исчисления страховых взносов	050								
	6061373.83								
	484820.49		588271.05		635774.12				
из них сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза	055								
	0								
	0			0				0	
Исчислено страховых взносов	060								
	0								
	0			0				0	

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 3123198540

КПП 312301001 Стр. 012



Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0

0

0

0

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0

0

0

0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак²

Всего с начала расчетного периода/

Признак²

1/5

2 месяц¹
2/61 месяц¹/
3 месяц¹
4/8

1

2 2 2 4 8 4 . 9 7

1

1 3 2 0 2 . 3 1

1

1 2 6 9 8 . 7 6

1

1 2 2 4 3 . 5 3

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода² Указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами