



А06

ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 001



37a6 494f 511e ac17 b9e9 2b93 9707 fc34

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2023

Представляется в налоговый орган (код) 4400 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЛМАЗ"

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

Среднесписочная численность (чел.) 2 ОГРНИП _____

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

ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП лишённого полномочий (закрытого) обособленного подразделения _____ / _____

Номер контактного телефона 8 (494) 3527321

Расчет составлен на 10 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.

ИЗУМРУДОВ АЛЕКСАНДР НИКАНОРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата _____

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

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 _____ . _____ . _____

Фамилия, И.О. Подпись





ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 002

**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	34705000	

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

Код бюджетной классификации	020	18210201000011000160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	82117.80
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	27372.60
второй месяц	032	27372.60
третий месяц	033	27372.60

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

Код бюджетной классификации	040	_____
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	_____
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	051	_____
второй месяц	052	_____
третий месяц	053	_____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, 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	_____

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

_____ (подпись)

_____ (дата)





ИНН 4401013212
КПП 443701001 Стр. 003



Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1

Код тарифа плательщика 001 01

Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц 3 месяц
1 2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010
2 2 2 2

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020
2 2 2 2

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021
2 2 2 2

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022
0 0 0 0

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

9 7 4 5 2

3 2 4 8 4

3 2 4 8 4

3 2 4 8 4

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

9 7 4 5 2

3 2 4 8 4

3 2 4 8 4

3 2 4 8 4

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

9 7 4 5 2

3 2 4 8 4

3 2 4 8 4

3 2 4 8 4

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

0

0

0

0

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





ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 004



d3d0 eb6e 5118 0f68 7f6a 9f8a ef6a fd07

+

Исчислено страховых взносов 060

29235.60

9745.20

9745.20

9745.20

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

29235.60

9745.20

9745.20

9745.20

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

0

0

0

0

+



+



+



ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 005



Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1

Код тарифа плательщика 001 2 0

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

	1 месяц	2 месяц	3 месяц
	1	2	3
			4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010
2 2 2 2

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020
2 2 2 2

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021
2 2 2 2

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022
0 0 0 0

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

3 5 2 5 4 8

1 1 7 5 1 6

1 1 7 5 1 6

1 1 7 5 1 6

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

3 5 2 5 4 8

1 1 7 5 1 6

1 1 7 5 1 6

1 1 7 5 1 6

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

3 5 2 5 4 8

1 1 7 5 1 6

1 1 7 5 1 6

1 1 7 5 1 6

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

0

0

0

0

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





ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 006



+

Исчислено страховых взносов 060

52882.20

17627.40

17627.40

17627.40

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

52882.20

17627.40

17627.40

17627.40

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

0

0

0

0

+

+



+



ИНН 4 4 0 1 0 1 3 2 1 2
КПП 4 4 3 7 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 4 4 0 2 2 5 9 5 4 8 9 2 СНИЛС 030 0 4 7 - 1 9 3 - 8 6 2 7 2
 Фамилия 040 ИЗУМРУДОВ
 Имя 050 АЛЕКСАНДР
 Отчество 060 НИКАНОРОВИЧ
 Дата рождения 070 1 4 . 0 5 . 1 9 7 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3
 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1
 Серия и номер 110 4 0 0 2 1 2 5 9 8 6 1

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	1 6 2 4 2	1 6 2 4 2
			4 8 7 2 . 6 0
2	Н Р	1 6 2 4 2	1 6 2 4 2
			4 8 7 2 . 6 0
3	Н Р	1 6 2 4 2	1 6 2 4 2
			4 8 7 2 . 6 0

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____





ИНН 4 4 0 1 0 1 3 2 1 2
КПП 4 4 3 7 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 _____ СНИЛС 030 _____
 Фамилия 040 _____
 Имя 050 _____
 Отчество 060 _____
 Дата рождения 070 _____ Гражданство (код страны) 080 _____
 Пол 090 — 1 - мужской; 2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 _____
 Серия и номер 110 _____

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	МС	7 3 7 5 8	7 3 7 5 8
			1 1 0 6 3 . 7 0
2	МС	7 3 7 5 8	7 3 7 5 8
			1 1 0 6 3 . 7 0
3	МС	7 3 7 5 8	7 3 7 5 8
			1 1 0 6 3 . 7 0

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____





ИНН 4401013212
КПП 443701001 Стр. 009



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 _____ СНИЛС 030 133-789-074 89
 Фамилия 040 КОТОВ
 Имя 050 АРКАДИЙ
 Отчество 060 ПЕТРОВИЧ
 Дата рождения 070 14.03.1984 Гражданство (код страны) 080 643
 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21
 Серия и номер 110 12 34 256897

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	1 6 2 4 2	1 6 2 4 2
			4 8 7 2 . 6 0
2	Н Р	1 6 2 4 2	1 6 2 4 2
			4 8 7 2 . 6 0
3	Н Р	1 6 2 4 2	1 6 2 4 2
			4 8 7 2 . 6 0

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____





ИНН 4401013212
КПП 443701001 Стр. 010



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 _____ СНИЛС 030 _____
 Фамилия 040 _____
 Имя 050 _____
 Отчество 060 _____
 Дата рождения 070 _____ Гражданство (код страны) 080 _____
 Пол 090 — 1 - мужской; 2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 _____
 Серия и номер 110 _____

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	МС	4 3 7 5 8	4 3 7 5 8
2	МС	4 3 7 5 8	6 5 6 3 . 7 0 4 3 7 5 8
3	МС	4 3 7 5 8	6 5 6 3 . 7 0 4 3 7 5 8
			6 5 6 3 . 7 0

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

