



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В ГОРОДЕ АРТЕМОВСКОМ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Гагарина ул., д.9а, г.Артемовский, 623780
Тел. (34363) 2-19-71 факс (34363) 2-01-03
e-mail: artemupfr@mail.epfr.ru
ОКПО 56977959, ОГРН 1026600578971,
ИНН/КПП 6602007967/660201001

Приложение № 23
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 ноября 2013 г. № 698н

Форма 17-ПФР

№
На № от

Акт выездной проверки

от 02.06.2015
(дата)

№ 075/002/315-2015

Нами, Ведущим специалистом -экспертом группы ПУ Великдановой Т.В., ,
специалистом-экспертом ОАСВ Федоровой А.В.

УПФР в г. Артемовском

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"САНАТОРИЙ-ПРОФИЛАКТОРИЙ "ЮБИЛЕЙНЫЙ"**

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

075-002-070894

ИНН

6602010007

КПП

660201001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

623794,АРТЕМОВСКИЙ Р-Н, БУЛАНАШ П,
МАКСИМА ГОРЬКОГО УЛ, 31

за период с 01.01.2012 по 31.12.2014

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» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

1. Общие положения

1. Место проведения выездной проверки

623794, Свердловская область, Артемовский р-н, п. Буланаш, ул. Максима Горького, 31

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

2. Выездная проверка начата

24.02.2015

(дата)

, окончена

22.04.2015

(дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

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

и.о.директора ГАУСО «Санаторий
-профилакторий «Юбилейный»

(наименование должности)

гл. бухгалтер

(наименование должности)

Трофимов К.М.

(Ф.И.О.)

Гизатуллина Л.А.

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: постановление Правительства СО № 515-ПП от 29.06.2005г.; указ Губернатора СО № 17 уг от 04.01.2005 г.; постановление Правительства СО №177-ПП от 15.02.2013; свидетельство о государственной регистрации; свидетельство о постановке на учет от 22.08.2005г.; устав, утвержденный 02.2013 № 177-ПП; письмо госстатистики от 16.05.2013 г.; приказ № 47-од от 22.12.2011г., № 10-ол от 20.05.2013г., № 414 от 30.12.2013г., приложение к приказу от 30.12.2013; приказ № 206-к от 26.11.2014г., приказ № 229-к от 16.10.2014г., приказ № 63-к от 15.03.2012г., приказ № 141-уг от 15.03.2013г., приказ № 52-к от 25.03.2015г., приказ № 37-к от 25.02.2015г., приказ № 210/к от 19.10.2009г., приказ № 79-к от 20.04.2015г.; авансовые отчеты за 2012-2014г.г.; оборотно-сальдовая ведомость по счету 401.20 за 2012,2013,2014 г.г.;

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

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

не представленных документов нет

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

8. Предыдущая проверка проводилась с

(дата)

по

(дата)

акт выездной проверки от

№

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения:

выездная проверка проводится впервые в связи с тем, что контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов в

государственные внебюджетные фонды возложен на Пенсионный фонд РФ и его территориальные органы только с 1 января 2010 года в отношении страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, уплачиваемых в Пенсионный фонд РФ, и страховых взносов на обязательное медицинское страхование, уплачиваемых в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (часть 1 статьи 3 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ).

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены/не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о
(ненужное
зачеркнуть)

страховых взносов: при проведении проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования сумм заниженной базы не обнаружено.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации				по дополнительному тарифу	
	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	ч. 1 ст. 58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ		
всего						

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 0.00 рублей

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

	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации				на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу	
				ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	

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

(указать каких)

	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации				по дополнительному тарифу	
	Период (месяц, год)	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии		

10.1.3. Непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

(далее – расчет) за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____
(дата)

Расчет не представлен

(ненужное зачеркнуть)

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: при проведении проверки выявлены нарушения, связанные с предоставлением на застрахованных лиц недостоверных сведений персонифицированного учета за период с 01.01.2012 г. по 31.12.2014 г. в части сведений о страховом стаже застрахованных лиц согласно приложению № 2. Всего проверено 760 ИС, из них с нарушением 16 ИС. В

соответствии с п. 41 Инструкции № 987н необходимо предоставить в ГУ УПФР в г. Артемовском уточненные данные (корректирующие формы ИС) в 2-х недельный срок.

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"САНАТОРИЙ-ПРОФИЛАКТОРИЙ "ЮБИЛЕЙНЫЙ":

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0.00 рублей руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ руб. в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере _____ руб.,

из них:

на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии

в размере _____ руб.,

на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии

в размере _____ руб.,

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)

в размере _____ руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)

в размере _____ руб.,

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере _____ руб.;

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"САНАТОРИЙ-ПРОФИЛАКТОРИЙ "ЮБИЛЕЙНЫЙ":

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

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

11.4.2.

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

УПФР в г. Артемовском

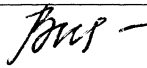
3

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Ведущий специалист-эксперт группы ПУ


 Великданова Т

Специалист-эксперт ОАСВ, ВС и ВЗ

 Федорова А.Е.

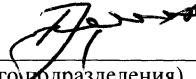
и.о. директора ГАУСО « Санаторий
-профилакторий «Юбилейный»

(подпись) (Ф.И.О.)

 Трофимов К.М.
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати плательщик
страховых взносов

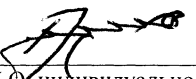
Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество)

и.о.директора ГАУСО « Санаторий -профилакторий «Юбилейный»  Трофимов К.М.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

_____ (подпись)

_____ (дата)

и.о.директора ГАУСО « Санаторий -профилакторий «Юбилейный»  Трофимов К.М.
(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.