

Акт выездной проверки

от 08.08.2019
(дата)

№ 219

Нами (мною), Батчаева Джульетта Салиховна - Ведущий специалист - ревизор

(Ф.И.О. лиц. проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

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

Федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана
Министерства финансов РФ» по месту нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд
федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана
Министерства финансов РФ» / ФКУ ГУ «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» по месту
нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд ФКУ ГУ "Ведомственная охрана
Министерства финансов РФ"

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

0901002555

код подчиненности

09002

ИНН

7725112547

КПП

090102001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

369000, РФ, КЧР, г.Черкесск, ул.Лободина, д.65-А

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016.

Выездная проверка проведена в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 03.07.2016 N 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, 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. Место проведения выездной проверки : 369000, РФ, КЧР, г.Черкесск, ул.Лободина, д.65-А
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 05.07.2019, окончена 05.08.2019
(дата) (дата)

В соответствии с решением
Управляющий отделением

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

Б.М. Темирдашев от 05.07.2019 № 206

3. В соответствии с решением
Управляющий отделением

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

Б.М. Темирдашев от - № -
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с
(дата)

4. В соответствии с решением

Управляющий отделением

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

Б.М. Темирдашев от - № -
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с
(дата)

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

Начальник Филиала-72 отряда
(наименование должности)
Главный бухгалтер
(наименование должности)

Цацурин Михаил Михайлович,
(Ф.И.О.)
Дугужева Фатима Алиевна,
(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

следующих документов:

штатных расписаний, расчетно-платежных ведомостей начисления заработной платы, табелей учета рабочего времени, лицевых карточек, приказов, расчетов в ПФР по форме РСВ-1ПФР, налоговых деклараций, справок по форме № 2-НДФЛ, кассовых документов.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 11.07.2016 по 26.07.2016
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 05.08.2016 № 173 н/с⁸
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

8

* Заполняется для организаций.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

За проверяемый период следовало начислить страховых взносов в сумме 489595,98 рублей на фонд оплаты труда 16882619,89 рублей. Начислены и отражены в расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (Форма-4) страховые взносы в сумме 489595,98 рублей на фонд оплаты труда 16882619,89 рублей.

Страховые взносы не всегда перечислялись своевременно. За несвоевременное перечисление страховых взносов на основании статьи 25 Федерального закона 24 июля 2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» начислена пеня в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ в сумме 0,00 рублей, в том числе пени по результатам камеральной проверки – 0,00 рублей, пени по результатам выездной проверки – 0,00 рублей. (См. Приложение к Акту, которое является его неотъемлемой частью.)

В ходе проведения проверки фактов уплаты страховых взносов с сумм заработной платы, начисленной ниже минимального размера оплаты труда, установленного законодательством на проверяемый период не выявлено. Так же не выявлены договора гражданско-правового характера, заключенные с работниками, фактически выполняющими трудовые функции.

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)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

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)

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 в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, а в форме электронного документа не позднее 25-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом.

(дата)

Расчет представлен _____ своевременно _____ ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

(ненужное зачеркнуть)

10.1.4 Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

Федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» по месту нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» / ФКУ ГУ «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» по месту нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд ФКУ ГУ "Ведомственная охрана Министерства финансов РФ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования

Российской Федерации за 01.01.2016 – 31.12.2016 в размере 0,00 руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 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

Федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» по месту нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» / ФКУ ГУ «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» по месту нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд ФКУ ГУ "Ведомственная охрана Министерства финансов РФ"

(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 _____ ;

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на 1 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в _____

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

(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 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

Ведущий специалист
- ревизор



Батчаева Джульетта
Салиховна

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

НАЧАЛЬНИК Филиала-
72 отряда
(должность)



Цаурин Михаил
Михайлович

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых
взносов

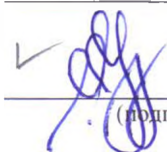


Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 1 листах получил:

(количество)

Начальник Филиала-72 отряда Цаурин Михаил Михайлович

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



(подпись)

08.08.2019

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.