

Государственное учреждение –
Иркутское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской Федерации

Ф И Л И А Л № 12

ул. Менделеева, 65 А. г. Усолье-Сибирское, 665451
Телефон - Факс (39543) 6-63-47

Акт выездной проверки

от 24.03.17 № 16/д

Мною, Лазаревой Любовью Тимофеевной - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Филиала № 12 Государственного учреждения –Иркутского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, 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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕРЕМХОВСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ"

Регистрационный номер	<u>3812000930</u>
Код подчиненности	<u>38121</u>
ИНН	<u>3820003205</u>
КПП	<u>385101001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>665413, Советская ул, д. 2, Черемхово г, Иркутская обл</u>

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования», ст.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».

1. Общие положения

1. Место проведения выездной проверки : г.Черемхово, ул.Советская, 2.
2. Выездная проверка начата 09.03.17, окончена 14.03.17
(дата) (дата)

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

<u>Директор</u> (наименование должности)	<u>Жгун Людмила Сергеевна</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Севостьянова Марина Владимировна</u> (Ф.И.О.)

4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных

следующих документов: журнал операций № 6 расчетов по оплате труда (помесячно), свод начислений и удержаний по видам оплаты труда (помесячно); карточка счета 303.02, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, приказы на оказание материальной помощи, гражданско-правовой договор, акт приемки выполненных работ, индивидуальные карточки учета страховых взносов за 2014, 2015г, 2016г.

5. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: непредставленных документов нет.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 22.09.14 по 26.09.14,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 23.10.14 № 85/д.
(дата)

7. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

9. По результатам настоящей проверки нарушений не выявлено.

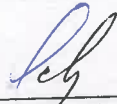
Приложение: на 0 листах.

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 Филиал № 12 Государственного учреждения — Иркутского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: г.Усолье-Сибирское, ул.Менделеева, 65-а 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.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправки заказного письма.

Главный специалист-ревизор Филиала № 12
Государственного учреждения — Иркутского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

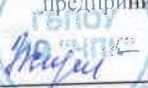
(должность, наименование территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)


(подпись)

Лазарева Л.Т.
(Ф.И.О.)

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕРЕМХОВСКИЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ"

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


м.п. (подпись)

ЖГУН ЛЮДМИЛА
СЕРГЕЕВНА
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 0 приложениями на 0 листах получил.

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕРЕМХОВСКИЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ" ЖГУН ЛЮДМИЛА СЕРГЕЕВНА


м.п. (подпись)

24.03.17
(дата)