

A01



ИНН 5403340658

КПП 540201001 Стр. 001



Форма по КНД 1151111

**Расчет
по страховым взносам**

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2017

Представляется в налоговый орган (код) 5402 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ СИБИРИ"(наименование организации, обособленного подразделения* / фамилия, имя, отчество ** индивидуального предпринимателя,
главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 63.99.1

Форма реорганизации (ликвидация) (код) — ИНН / КПП реорганизованной организации / —

Номер контактного телефона +79039001141

Расчет составлен на 9 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем расчете, подтверждаю :**

1

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

ЕВДОКИМОВ
ВИКТОР
ВЛАДИМИРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество ** полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата Наименование 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 листахДата представления
расчета Зарегистрирован
за №

Фамилия, И.О.**

Подпись

* наименование обособленного подразделения указывается при наличии
** отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа)



ИНН 5403340658
КПП 540201001 Стр. 002



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 50701000

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 31680.00

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

за первый месяц 031 2640.00

за второй месяц 032 2640.00

за третий месяц 033 2640.00

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 7344.00

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

за первый месяц 051 612.00

за второй месяц 052 612.00

за третий месяц 053 612.00

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 060 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 _____

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

за первый месяц 071 _____

за второй месяц 072 _____

за третий месяц 073 _____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 080 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 _____

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

за первый месяц 091 _____

за второй месяц 092 _____

за третий месяц 093 _____

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

_____ (подпись) _____ (дата)





ИНН 5403340658

КПП 540201001 Стр. 003



b721 0a76 510e 9958 bcc0 0bac a0ae 4292

Фамилия _____ и. _____ о. _____

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 4176.00

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

за первый месяц 111 348.00

за второй месяц 112 348.00

за третий месяц 113 348.00

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 за расчетный (отчетный) период

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

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

за первый месяц 121 _____

за второй месяц 122 _____

за третий месяц 123 _____

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

(подпись)

(дата)





ИНН 5403340658
КПП 540201001 Стр. 004



Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Код тарифа плательщика 001 08

Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	всего 2	1 месяц 3	2 месяц 4	3 месяц 5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	1	1	1	1
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020	1	1	1	1
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 * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030	1 440 000 . 00	3 600 00 . 00		
	1 200 00 . 00	1 200 00 . 00		1 200 00 . 00
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040	0 . 00	0 . 00		
	0 . 00	0 . 00		0 . 00
База для исчисления страховых взносов 050	1 440 000 . 00	3 600 00 . 00		
	1 200 00 . 00	1 200 00 . 00		1 200 00 . 00
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051	0 . 00	0 . 00		
	0 . 00	0 . 00		0 . 00
Исчислено страховых взносов 060	3 168 0 . 00	7 920 . 00		
	2 640 . 00	2 640 . 00		2 640 . 00
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061	3 168 0 . 00	7 920 . 00		
	2 640 . 00	2 640 . 00		2 640 . 00
	0 . 00	0 . 00		
	0 . 00	0 . 00		0 . 00

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



+



+



ИНН 5403340658
КПП 540201001 Стр. 005



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010				
1	1	1	1	1
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020				
1	1	1	1	1
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц 030				
1 4 4 0 0 0 . 0 0		3 6 0 0 0 . 0 0		
1 2 0 0 0 . 0 0		1 2 0 0 0 . 0 0		1 2 0 0 0 . 0 0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040				
0 . 0 0		0 . 0 0		
0 . 0 0		0 . 0 0		0 . 0 0
База для исчисления страховых взносов 050				
1 4 4 0 0 0 . 0 0		3 6 0 0 0 . 0 0		
1 2 0 0 0 . 0 0		1 2 0 0 0 . 0 0		1 2 0 0 0 . 0 0
Исчислено страховых взносов 060				
7 3 4 4 . 0 0		1 8 3 6 . 0 0		
6 1 2 . 0 0		6 1 2 . 0 0		6 1 2 . 0 0

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





ИНН 5403340658
КПП 540201001 Стр. 006



Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Признак выплат	001	1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:				
			всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц	
расчетного периода	1	2	3	4	5		
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010							
1	1	1	1	1	1	1	
Всего с начала расчетного периода/							
1 месяц *	1/3	Всего */		2 месяц *	3 месяц *		
		2/4		5			
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 020							
	1 440 000 . 00		3 600 00 . 00				
	1 200 00 . 00		1 200 00 . 00		1 200 00 . 00		
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030							
	0 . 00		0 . 00				
	0 . 00		0 . 00		0 . 00		
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040							
	0 . 00		0 . 00				
	0 . 00		0 . 00		0 . 00		
База для исчисления страховых взносов 050							
	1 440 000 . 00		3 600 00 . 00				
	1 200 00 . 00		1 200 00 . 00		1 200 00 . 00		
из них:	сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051						
	0 . 00		0 . 00				
	0 . 00		0 . 00		0 . 00		
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна 052							
	0 . 00		0 . 00				
	0 . 00		0 . 00		0 . 00		
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации 053							
	0 . 00		0 . 00				
	0 . 00		0 . 00		0 . 00		
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 054							
	0 . 00		0 . 00				
	0 . 00		0 . 00		0 . 00		

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

** Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; № 27, ст. 4219)





ИНН 5403340658
КПП 540201001 Стр. 007



Фамилия _____ И. _____ О. _____

	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 1/3	Всего*/ 2 месяц* 2/4	3 месяц* 5
Исчислено страховых взносов 060			
	4 1 7 6 . 0 0	1 0 4 4 . 0 0	
	3 4 8 . 0 0	3 4 8 . 0 0	3 4 8 . 0 0
Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070			
	0 . 0 0	0 . 0 0	
	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0
Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080			
	0 . 0 0	0 . 0 0	
	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0

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

Признак**	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 3 месяц* 2/6/10	Признак**	Всего / 2 месяц* 4/8
1/5/9		3/7	
1	4 1 7 6 . 0 0	1	1 0 4 4 . 0 0
1	3 4 8 . 0 0	1	3 4 8 . 0 0
1	3 4 8 . 0 0		

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

** 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





ИНН 5403340658
КПП 540201001 Стр. 008



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 1

Расчетный (отчетный) период (код) 020 34

Календарный год 030 2017

Номер 040 1

Дата 050 26.01.2018

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 540621268384

СНИЛС 070 076-867-074 20

Фамилия 080 ЕВДОКИМОВ

Имя 090 ВИКТОР

Отчество 100 ВЛАДИМИРОВИЧ

Дата рождения 110 23.07.1971

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 50 16 547211

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;
2 - нет.





ИНН 5403340658
КПП 540201001 Стр. 009



Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

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 на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
10	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0
11	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0
12	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		1 3 6 0 0 0 . 0 0	2 / 3 / 4 3 6 0 0 0 . 0 0 0 . 0 0 7 9 2 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		1 _____	2 _____

