1620 6014

ИНН 6027999510

КПП 602701001 Стр.001

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2024

Представляется в налоговый орган (код) 6000 По месту нахождения (учета) (код) 214

ПРОО "СОЦИАЛЬНАЯ СТАНЦИЯ"

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

Среднесписочная численность (чел.) 61 ОГРНИП

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

ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения /

Номер контактного телефона 79532390865

Расчет составлен на 66 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.

1

УШАКОВА

ЛЮДМИЛА

НИКОЛАЕВНА

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата . .

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

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

Документ заверен электронной подписью 23.01.2025

Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"

Имя файла NO_NALCHEV_4200_4200_4027999510027001_20250123_E4E0D5E9-BDE8-4A1F-A28D-F9B4F6B6B03A.xml

Сертификат электронной подписи на имя УШАКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА

Период действия с 23.04.2024 по 23.07.2025 Отпечаток 01804BAC1D0573A9F3E1F214B0317EE6BAA5D0D

Документ принят налоговым органом 23.01.2025

Налоговый орган УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат электронной подписи на имя Кутукова Анна Геннадьевна

Период действия с 28.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 9DC66A911B9B8DA13F0EEE6CF233F5F4817761012

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	58553000	

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	673413.74
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	51153.15
второй месяц	032	51045.59
третий месяц	033	80470.28

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)

Документ заверен электронной подписью 23.01.2025
Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"
Имя файла NO_RASCHSV_6002_6000_6027999510602701001_20250123_EB6D8C09-B0E8-4A1F-A2E0-7B94B6B0A07A.xml
Сертификат электронной подписи на имя УШАКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА
Период действия с 23.04.2024 по 23.07.2025 Отпечаток 01904BAC10BC5D80F3EFBE1214B0B4FEE3A6A5C0

Документ принят налоговым органом 23.01.2025
Налоговый орган УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Сертификат электронной подписи на имя Кутукова Анна Леонидовна
Период действия с 29.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 60C66A9718B9B9A7D1E6E6CF239F6FA9178101D

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 10

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

63	59	60	60

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

63	59	60	59

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

63	59	60	59

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

0	0	0	0

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц[1]	2 месяц[1]	3 месяц[1]
1/2	*3*	*4*

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

8867150.55		
673068.13	673384.3	1058818.93

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерациии 040

6443.56		
0.00	1731.78	0.00

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0.00		
0.00	0.00	0.00

База для исчисления страховых взносов 050

8860706.99		
673068.13	671652.52	1058818.93

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

8860706.99		
673068.13	671652.52	1058818.93

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

0.00		
0.00	0.00	0.00

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

Документ заверен электронной подписью 23.01.2025
Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"
Имя файла NO_RASCHSV_4000_4509_4027999510602701001_20251123_E8E08CD9-B0E2-4A1F-A3ED-F8D4B0B6BDBA.xml
Сертификат электронной подписи на имя УШАКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА
Период действия с 23.04.2024 по 23.07.2025 Отпечаток 01904BAC108C52689F3EBFE7214B031FE838A9DD

Документ принят налоговым органом 23.01.2025
Налоговый орган УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Сертификат электронной подписи на имя Кутукова Анна Леонидовна
Период действия с 28.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 93C66A911999B8BA13FCEEEC7F283F87481781012

Исчислено страховых взносов 060

673413.74

51153.15 51045.59 80470.28

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

673413.74

51153.15 51045.59 80470.28

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

0.00

0.00 0.00 0.00

Документ заверен электронной подписью 23.01.2025
Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"
Имя файла NO_RASCHSV_4000_6027999510602701001_20250123_E6E0952B-BDED-4A1F-A32C-F5B43E850B0A.xml
Сертификат электронной подписи на имя УШАКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА
Период действия с 23.04.2024 по 23.07.2025 Отпечаток 0140A5AC10BC53B0B73B7BEE1214B031FEE88AD5C0

Документ принят налоговым органом 23.01.2025
Налоговый орган УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Сертификат электронной подписи на имя Кутузова Анна Леонидовна
Период действия с 29.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 5DC68AB11B0B8B0A13F0EEE3F233FBF481781012

Приложение 2. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

	По итогам года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам	По итогам текущего расчетного (отчетного) периода
	1	2
Сумма доходов, всего 010	13852833	10710081
из них: сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 020	13852833	10710081
сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 030		0
сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах 47, 48, 51-59 подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации 040		0
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 050	100	100

Приложение 3. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

	Код строки	По итогам девяти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам	По итогам текущего расчетного (отчетного) периода
	1	2	3
Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)	010		
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего	020		
из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	030		
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	040	.	.

	Код строки	Дата записи в реестре организаций	Номер записи в реестре организаций
Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ) по созданию анимационной аудиовизуальной продукции	050	. .	

Документ заверен электронной подписью 23.01.2025
Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"
Имя файла NO_NALOGRU_4000_4000_6027999510602701001_20250123_E6C0FC59-B0E3-4A1F-A2C0-F5F4B0B6B09A.xml
Сертификат электронной подписи на имя УШАКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА
Период действия с 23.04.2024 по 23.07.2025 Отпечаток D1804BAC10BC52B6F37BFE1214B7D1FE6B8A80C9

Документ принят налоговым органом 23.01.2025
Налоговый орган УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Сертификат электронной подписи на имя Кутузова Анна Леонидовна
Период действия с 29.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 5DC88A911189B9BA13F0EEECF253F9F49178 1012

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 602101320409 СНИЛС 030 160-403-435 15

Фамилия 040 Аласкерова

Имя 050 Гюльрух

Отчество 060 Абдулгусейн Кызы

Дата рождения 070 18.02.1970 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 2 (1 - мужской; 2 - женский.) Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 58 14 180674

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	АСБ	6300.00	6300.00
			0.00
			478.8
2	АСБ	6300.00	6300.00
			0.00
			478.8
3	АСБ	10691.66	10691.66
			0.00
			812.57

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		.	.

Документ заверен электронной подписью 23.01.2025
Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"
Имя файла NO_RASCHSV_5002_4000_4fd27d9f91050d7d1f01_20250123_EE0D6D01-BDE2-4A1F-A2ED-F5949B5B5B7A.xml
Сертификат электронной подписи на имя УДАКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА
Период действия с 23.04.2024 по 23.07.2025 Отпечаток 01A94BAC10B2B2E6F3FBEE12148D31FE535A9DC0

Документ принят налоговым органом 23.01.2025
Налоговый орган УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
Сертификат электронной подписи на имя Кутузова Анна Леонидовна
Период действия с 09.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 60C66A9119B0B99A72FDEEE0CF2A2F6F4817B1D12

место штампа

Код по КНД 1166007

ПРОО "СОЦИАЛЬНАЯ СТАНЦИЯ", 6027999510/602701001
(реквизиты налогоплательщика (представителя))

Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)

Налоговый орган **6000** настоящим документом подтверждает
(код налогового органа)

ПРОО "СОЦИАЛЬНАЯ СТАНЦИЯ", 6027999510/602701001 ,
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
в налоговой декларации (расчете)

Расчет по страховым взносам, 1151111, первичный, за 12 месяцев, квартальный, 2024 год,
(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)
представленной в файле

NO_RASCHSV_6000_6000_6027999510602701001_20250123_E5E08D29-BDE2-4A1F-A29D-F59460B60B0A
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

Должностное лицо

(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

М.П.

Извещение о вводе – формируемый налоговым органом для налогоплательщика (представителя) электронный документ, подтверждающий факт переноса данных представленной налоговой декларации (расчета) в информационные ресурсы налогового органа.

Отчетность принята и обработана. Окончательный положительный протокол.

Документ заверен электронной подписью

Должностное лицо УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование налогового органа/налогоплательщик)

Кутузова Анна Леонидовна (Ф.И.О.) Руководитель (должность)

Сертификат ключа электронной подписи

Период действия с 29.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 50C66A911699B89A13F0EEECF233F6F4817B1012

место штампа

Код по КНД 1166002

ПРОО "СОЦИАЛЬНАЯ СТАНЦИЯ", 6027999510/602701001
(реквизиты налогоплательщика (представителя))

Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета)

Налоговый орган **УФНС России по Псковской области (6000)**
(наименование и код налогового органа)

настоящим документом подтверждает, что

ПРОО "СОЦИАЛЬНАЯ СТАНЦИЯ", 6027999510/602701001
(полное наименование организации,ИНН/КПП;ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица),ИНН (при наличии))

представил(а) **23.01.2025** в **12:44:29** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам, 1151111, первичный, за 12 месяцев, квартальный, 2024 год
(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки),отчетный (налоговый) период,отчетный год)

в файле (файлах)

NO_RASCHSV_6000_6000_6027999510602701001_20250123_E5E08D29-BDE2-4A1F-A29D-F59460B60B0A
(наименование файла (файлов))

в налоговый орган **6000, УФНС России по Псковской области**
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **23.01.2025** и принята налоговым органом **23.01.2025**, регистрационный номер **00000000002416321227**

Должностное лицо

_____
(наименование налогового органа)

_____ _____ _____
(классный чин) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Квитанция о приеме – формируемый налоговым органом электронный документ, подтверждающий факт приема представленной налогоплательщиком (представителем) налоговой декларации (расчета). Форма документа утверждена приказом ФНС России от 09.11.2010 № ММВ-7-6/534@.
Отчетность представлена по сроку зафиксированному в подтверждении даты отправки но еще не окончательно принята.
После обработки ФНС вышлет "Извещение о вводе" либо "Уведомление об уточнении".

Документ заверен электронной подписью

Должностное лицо УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование налогового органа/налогоплательщик)

Кутузова Анна Леонидовна (Ф.И.О.) Руководитель (должность)

Сертификат ключа электронной подписи
Период действия с 29.11.2024 по 22.02.2026 Отпечаток 50C66A911699B89A13F0EEECF233F6F4817B1012