

Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Филиал №1

Высотная ул., д.2, стр.8, помещение 6
г. Красноярск, 660062
тел. (391) 202-61-90, факс (391) 202-61-96,
http://r24.fss.ru,
E-mail: info_fil_1@ro24.fss.ru

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ № 131 СВ
плательщика страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Солонцы п.

от 04.10.2019

Ямпольская Людмила Ильинична - главный специалист-ревизор отдела проверок филиала № 1 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения директора филиала № 1 Государственного учреждения Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Н.А. Сальникова от 12.09.2019 №137 СВ провела выездную проверку по вопросам 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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ" П. СОЛОНЦЫ

(сокращенное наименование: МБУДО "ДШИ" П. СОЛОНЦЫ).

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов (код подчиненности)
ИНН / КПП

2401180834 (24011);

2411010739 / 241101001;

Адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения)/адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя

660015, РФ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ,
ЕМЕЛЬЯНОВСКИЙ Р-Н, СОЛОНЦЫ П,
ЦЕНТРАЛЬНАЯ УЛ, д. 10;

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016.

Страхователь является плательщиком страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Наименование органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку: Филиал № 1 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее филиал № 1 ГУ-КРО ФСС РФ).

Проверка проведена на основании 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» (далее «Федеральный закон от 03.07.2016 № 250-ФЗ»), в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (с изменениями и дополнениями) (далее «Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ»), и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Место проведения выездной проверки: территория проверяемого лица по адресу 660015, РФ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, ЕМЕЛЬЯНОВСКИЙ Р-Н, СОЛОНЦЫ П, ЦЕНТРАЛЬНАЯ УЛ, д. 10.

2. Проверка начата 12.09.2019, окончена 13.09.2019.

3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) за проверяемый период и на момент проверки являлись

Семенова Тамара Михайловна

-директор (приказ №27/2 от 01.04.2011)

Бурцева Снежана Валерьевна

-контракт №5/19 на комплексное бухгалтерское обслуживание от 09.01.2019

4. Среднесписочная численность работников организации согласно данным представленной страхователем отчетности составила по состоянию на:

31.12.2016 - 16 человек, из них 13 женщин.

5. Выездная проверка проведена:

сплошным методом проверки следующих представленных документов: устав, коллективный договор, штатные расписания, своды начислений и удержаний по месяцам, распечатка главной книги по отдельным счетам (карточки счета), оборотно - сальдовые ведомости, расчеты 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-ФСС);

выборочным методом проверки следующих представленных документов: трудовые книжки, трудовые договоры, табели учета рабочего времени, расчетные ведомости начисления заработной платы, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, документы подтверждающие обоснованность исключения из облагаемой базы выплат государственных пособий (листки нетрудоспособности, расчеты пособий, лицевые листки работников, заявления на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком, справки с места работы другого родителя о не получении соответствующих видов пособий, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, копии свидетельств о рождении детей), приказы по производственной деятельности и личному составу, регистры бухгалтерского учета по расчетам с персоналом по оплате труда и расчетам по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, платежные поручения.

6. Предыдущая выездная документальная проверка по вопросам 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, проводилась за период с 01.01.2013 по 31.12.2015 (акт проверки от 25.02.2016 № 8 СВ). Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

7. Настоящей проверкой установлено следующее:

7.1 Расчет 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-ФСС) представлялся в орган контроля за уплатой страховых взносов за проверяемый период поквартально, нарастающим итогом с начала расчетного периода 2016 г., своевременно (не позднее срока установленного законодательством на соответствующий отчетный период). Отчетность предоставлялась по форматам и в порядке, установленном органом контроля за уплатой страховых взносов, в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью.

7.2 В соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» страхователь является

плательщиком страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по установленному тарифу - 2,9 %.

7.3 Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством осуществляется в соответствии со ст.ст. 7, 8, 9 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».

Согласно представленной плательщиком страховых взносов отчетности база для начисления страховых взносов составляла:

2016 год — 6379219,20 руб.

Суммы, превышающие установленные законодательством предельные базы для начисления страховых взносов, устанавливались в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».

При определении облагаемой базы для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством нарушений не установлено.

7.4 Перечисление страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации по отдельным месяцам проверяемого периода в нарушение ч.5 ст.15, ч. 1 ст. 18 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (с изменениями и дополнениями) (далее «Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ») осуществлялось несвоевременно с нарушением установленного срока уплаты (15 число каждого месяца).

В связи с указанным нарушением, в соответствии, а также в порядке и размерах, предусмотренных ст.25 «Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ» на недоимку, определяемую в соответствии с ч.9 ст.2 «Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ», ежемесячно нарастающим итогом на дату уплаты страховых взносов с учетом излишне начисленных (уплаченных) взносов за проверяемый период с 01.01.2016 по 31.12.2016 начислены пени в сумме 82,72 руб., в связи с нарушением установленного срока уплаты страховых взносов.

Вместе с тем, в проверяемом периоде по результатам камеральной проверки своевременности уплаты страховых взносов, начислено пени в сумме 1,39 руб. (докладная записка от 04.02.2017 № 436 за период с 01.10.2016 по 31.12.2016), на момент настоящей выездной проверки данная сумма погашена. Таким образом, сумма пени, подлежащая уплате с учетом ранее начисленных пени, составляет 81,33 руб. (82,72 руб. – 1,39 руб.).

В соответствии с ч.2 ст.12 Федерального закона от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» (с изменениями и дополнениями) страхователи обязаны уплачивать в установленные сроки и в надлежащем размере страховые взносы. Согласно п. 18 «Положения о Фонде социального страхования РФ», утвержденного Постановлением правительства РФ от 12.02.1994 № 101 плательщики (работодатели и граждане), их должностные лица несут ответственность за правильность начисления, своевременность уплаты и перечисления страховых взносов (платежей) в соответствии с законодательством. При нарушении плательщиками порядка уплаты и перечисления страховых взносов в Фонд к ним применяются финансовые санкции в соответствии с Порядком уплаты страховых взносов. А также согласно ч.4 ст.11 Федерального закона от 16.07.1999 № 165-ФЗ страховщик имеет право в случае несвоевременной оплаты страховых взносов, взыскивать со страхователей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недоимки по страховым взносам, а также налагать штрафы, начислять пеню в соответствии с федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования.

8. По результатам настоящей проверки установлено следующее:

8.1 Расчеты 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-ФСС) предоставлялись в орган контроля своевременно.

8.2 Данные о среднесписочной численности, отраженные плательщиком страховых взносов в представленной отчетности (форма 4-ФСС), соответствуют представленным первичным бухгалтерским документам.

8.3 За несвоевременное перечисление страховых взносов, начислено пени в сумме 81,33 руб.

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1 Взыскать с плательщика страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ" П. СОЛОНЦЫ:

— 81,33 руб. - пени за несвоевременное перечисление страховых взносов.

9.2 Плательщику страховых взносов внести соответствующие изменения в документы бухгалтерского учета.

Приложение: на 2 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №1 ГУ-КРО ФСС РФ по адресу Высотная ул., д.2, стр.8, пом.6, каб.227, г.Красноярск, 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 Филиала №1 Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проводивших выездную проверку:

Ямпольская Людмила Ильинична -
главный специалист-ревизор
отдела проверок

Директор МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ" П. СОЛОНЦЫ



Семенова Тамара Михайловна

(ФИО)

Экземпляр акта на 4 листах с 1 приложением получил руководитель (представитель) МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ" П. СОЛОНЦЫ:

Семенова Тамара Михайловна

(Ф.И.О.)

(подпись)

04.10.2018

(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

от получения настоящего акта уклоняется
делается запись в случае уклонения плательщика

Направить настоящий акт по почте:

(подпись лица, проводившего 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.


Период	Без для ввозимых взносов		Сумма выплат льготникам		Сумма выплат страхователям		Начислено взносов		Довнесено (копейки)		Расходы		Следует к перечислению		Перечислено		Прочисленная задолженность			по плану		по факту				
	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически	на дату	Фондом (выплата)	дата	с	на дату	сумма	сумма ЦББ	по плану	по факту			
платеж	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
за декабрь 2016	601529,14	601529,14	0	0	0	0	17444,35	17444,35	0	0	2655	2655	0	0	0	64,46	31.12.16	0	0	0	0	0	0	0	0	
с 01.01.2016 по 31.12.2016	6379219,2	6379219,2	0	0	0	0	184997,36	184997,36	0	0	148995,91	148995,91	0	0	0	44113,26	0	0	0	0	0	0	0	82,72	1,39	81,33

Установленный срок платежа: 15 число каждого месяца

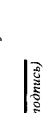
Главный специалист-ревизор отдела проверок
Филиала №1 Государственного учреждения - Красноярского
регионального отделения Фонда социального страхования РФ


Л.И. Ямпольская
(Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель): МБУДО "ДШИ" п.Солонычи


Т.М.Семенова
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер): МБУДО "ДШИ" п.Солонычи


С.В.Бурцева
(Ф.И.О.)