

УПФР В Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСКЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО
ОКРУГА - ЮГРЫ

Г.ХАНТЫ-МАНСИЙСК, УЛ. ДОРОНИНА,
Д.3

Тел.факс 8(3467)393117,
8(3467)323754

027001-0102@027.PFR.RU

Приложение № 16

Постановление Правления Пенсионного
фонда России

От 11 января 2016 г. № 1н

Форма 17-ПФР

Акт выездной проверки

07.05.2018

(дата)

N 027V10180000182

Нами (мною),

Руководитель группы ведущий специалист-эксперт Шипунов Антон Сергеевич

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

УПФР В Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСКЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)
проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и
своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное
пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых
взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд
обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЦЕНТР
НАРОДНЫХ ХУДОЖЕСТВЕННЫХ ПРОМЫСЛОВ И РЕМЕСЕЛ", БУ "ЦЕНТР РЕМЕСЕЛ"

(полное и сокращенное наименование организации
(обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
физического лица)

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 027001003092

ИНН

8601015951

КПП

860101001

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

ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ -
ЮГРА АО, ХАНТЫ-МАНСИЙСК Г, РОЗНИНА УЛ,
119

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24
июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской
Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный
фонд обязательного медицинского страхования".

1. Общие положения

1.1. Место проведения
выездной проверки

территория проверяемого лица

(территория проверяемого лица либо место нахождения
органа контроля за уплатой страховых взносов)

1.2. Выездная проверка начата 23.04.2018, окончена 27.04.2018.
(дата) (дата)

На основании решения Начальника Управления
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля
за уплатой страховых взносов)

Камаева О.С. от 23.04.2018 № 027V02180000155
(Ф.И.О.) (дата)

Справка о проведенной проверке от 27.04.2018 № 027V09180000116

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

Наименование должности	Ф.И.О.
Директор	Бубновене Ольга Дмитриевна
Главный бухгалтер	Минеева Евлампия Сергеевна

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом
(сплошным, выборочным)

проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:
ежемесячный свод по начислению и удержанию заработной платы за 2015 - 2016 года; лицевые счета работников за 2015 - 2016 года; индивидуальные карточки работников за 2015 - 2016 года; выборки по материальной помощи; карточка предприятия; положение об оплате труда; коллективный договор; расчет по начисленным страховым взносам (РСВ-1); индивидуальные сведения; приказы по личному составу, карточки формы Т-2.

1.5. Проверка проведена впервые.

2. Настоящей проверкой установлено:

Выявлены

2.1. ----- нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: п.1 ст. 47 Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия).

Федерации о страховых взносах: п.1 ст. 47 Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия).

2.1.1. Категория проверяемого плательщика страховых взносов.

БУ "ЦЕНТР РЕМЕСЕЛ" является плательщиком страховых взносов на основании п. а ч.1 ст. 5 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» (далее - Закон №212-ФЗ). В системе обязательного пенсионного страхования БУ "ЦЕНТР РЕМЕСЕЛ" зарегистрирована с 20.02.2001 г. по 12 категории «Бюджетные организации». Организация находится на общей системе налогообложения. Для исчисления страховых взносов применяет основной тариф в соответствии со статьей 12 Закона № 212-ФЗ. В проверяемом периоде выплаты в пользу физических лиц, являющихся инвалидами 1, 2 и 3 группы, не производились.

2.1.2. Своевременность и полнота представления плательщиком страховых взносов расчетов и индивидуальных сведений в территориальные органы, осуществляющие контроль за уплатой страховых взносов.

Исходные формы расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 за проверяемый период были предоставлены в орган контроля за уплатой страховых взносов своевременно.

Сведения персонифицированного учета за проверяемый период были сданы в срок по установленным формам. На момент написания акта выездной проверки все индивидуальные сведения приняты и разнесены на лицевые счета застрахованных лиц.

2.1.3. Проверка правильности определения плательщиком страховых взносов объекта обложения страховыми взносами и базы для начисления страховых взносов.

Объект обложения страховыми взносами определен в соответствии со статьёй 7 Федерального Закона № 212-ФЗ. (Приложение 1)

Период	По данным формы РСВ-1	По данным выездной проверки	+ завышение объекта обложения; - занижение объекта обложения
2015	19436630,09	19436630,09	0,00
2016	19607010,62	19607010,62	0,00
ИТОГО	39043640,71	39043640,71	0,00

В ходе проведения выездной проверки правильности определения Организацией базы для начисления страховых взносов установлены расхождения между данными, отраженными в расчете по форме РСВ-1 и данными по результатам проверки. (Приложение 1)

2.1.4. Правильность определения сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам.

При проверке правильности определения сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами, установлены нарушения:

Виды выплат	По данным РСВ-1 (строка 210, 214, 215)	По данным выездной проверки	Расхождения (+ «завышение», - «занижение»)
2015 год			
Оплата листов нетрудоспособности	224266,01	224217,28	48,73
Оплата листов нетрудоспособности по беременности и родам	4242,24	4242,24	0,00
Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет	64388,30	64388,30	0,00
Единовременное пособие ФСС	21746,70	21746,70	0,00
ИТОГО 2015	314643,25	314594,52	48,73
2016 год			
Оплата листов нетрудоспособности	324854,17	324854,17	0,00
Оплата листов нетрудоспособности по беременности и родам	248164,00	248164,00	0,00
Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет	64732,17	64732,17	0,00
Единовременное пособие ФСС	988,94	988,94	0,00
ИТОГО 2016	638739,28	638739,28	0,00

1) Исходя из положений ч. 4 ст. 2 и ст. 13 Федерального закона N 255-ФЗ, застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении соответствующих условий и наличии необходимых документов, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Учитывая изложенное, в случае выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с нарушением требований законодательных или иных нормативных правовых актов, либо при отсутствии соответствующих документов, либо на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов указанные суммы не могут являться выплатами по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию, которые на основании п. 1 ч. 1 ст. 9 Федерального закона N 212-ФЗ относятся к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами.

Таким образом, суммы начисленных сотруднику выплат, которые не приняты к зачету территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации по результатам проверки правильности расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом N 212-ФЗ на общих основаниях.

По результатам совместной выездной проверки Фондом социального страхования не принято к зачету пособие по временной нетрудоспособности у работника Грабарь Ольга Павловна в размере 48,73 руб. за октябрь 2015 года.

Данное нарушение подтверждается следующими документами:

а) Справка о результатах проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения;

б) Реестр сведений о не принятых к зачету расходах на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию, произведенных плательщиком страховых взносов (страхователем) с нарушением требований законодательных или иных нормативных правовых актов по обязательному страхованию либо не подтвержденных документами в установленном порядке.

2.1.5 Общее занижение базы для начисления страховых взносов за 2015-2016 года составило 48,73 руб.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательног о медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительну ю часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	
Январь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Февраль 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Март 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Апрель 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Май 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июнь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июль 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Август 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Сентябрь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Октябрь 2015	48,73	48,73	0,00	0,00	0,00	48,73
Ноябрь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Декабрь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Январь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Февраль 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Март 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Апрель 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Май 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июнь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июль 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Август 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Сентябрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Октябрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ноябрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Декабрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 13,20 руб.

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительн ую часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	
Январь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Февраль 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Март 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Апрель 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Май 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июнь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июль 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Август 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Сентябрь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Октябрь 2015	10,72	10,72	0,00	0,00	0,00	2,48
Ноябрь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Декабрь 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Январь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Февраль 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Март 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Апрель 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Май 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июнь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Июль 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Август 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Сентябрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Октябрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ноябрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Декабрь 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2.2. Проверка правильности начисления и уплаты (перечисления) страховых взносов.

1) В ходе проверки полноты и правильности ведения индивидуальных карточек по учету сумм начисленных страховых взносов нарушений не установлено.

Согласно представленным расчетам по форме РСВ-1 количество застрахованных лиц в 2015 году – 28 человек, в 2016 году – 27 человек. Количество представленных индивидуальных карточек соответствует количеству застрахованных лиц в проверяемом периоде. Выборочным методом проверено 10 карточек за 2015 год, 9 карточек за 2016 год.

2) В ходе проверки соответствия сумм начисленных страховых взносов, отраженных плательщиком в формах индивидуального (персонифицированного) учета по каждому физическому лицу, суммам, отраженным в расчетных листах и карточках расчета страховых взносов расхождений не установлено.

3) В ходе проверки данных по отражению стажа сотрудников в индивидуальных сведениях и данных кадрового учета расхождений не обнаружено.

2.3. Проверка соответствия данных, отраженных в расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам, представленных в органы ПФР, данным, отраженным в расчетах, представленных в органах ФСС

При сравнении данных, отраженных в расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам, представленных в органы ПФР, и данных, отраженных в расчетах, представленных в органы ФСС, расхождений не установлено.

2.4. Проверка исполнения обязанности по уплате страховых взносов: своевременность и полнота уплаты (перечисления) страховых взносов, состояние расчетов по страховым взносам (задолженность или переплата)

За проверяемый период в БУ "ЦЕНТР РЕМЕСЕЛ" при камеральных проверках расчетов по форме РСВ-1 за 1 квартал 2015 г., полугодие 2015 г., 9 месяцев 2015 г., год 2015, 1 квартал 2016 г., полугодие 2016 г., год 2016 были выявлены случаи несвоевременной уплаты страховых взносов.

В результате выставлены требования об уплате недоимки по страховым взносам и пени на сумму 71978,23 руб.

Сумма задолженности по взносам составляет 0,75 руб., по пени 238,93 руб.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Взыскать с БУ "ЦЕНТР РЕМЕСЕЛ"

3.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов в размере 13,20 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за 01.01.2015 - 31.12.2016	10,72	руб.,
(период)		

в том числе: на страховую часть трудовой пенсии

за 01.01.2015 - 31.12.2016	10,72	руб.;
----------------------------	-------	-------

на накопительную часть трудовой пенсии

за 01.01.2015 - 31.12.2016	0,00	руб.;
(период)		

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2015 - 31.12.2016	2,48	руб.;
(период)		

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2015 - 31.12.2016	2,48	руб.;
(период)		

3.1.2. Пени в размере 1,85 руб., в том числе:

а) за неуплату страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, 1,85 руб.,

в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации	в	1,50	руб.;
	размере		

в том числе на недоимку по страховым взносам	в	1,50	руб.,
на страховую часть трудовой пенсии	размере		

на недоимку по страховым взносам на	в	0,00	руб.;
накопительную часть трудовой пенсии	размере		

в Федеральный фонд обязательного медицинского	в	0,35	Руб.;
страхования	размере		

в территориальный фонд обязательного
медицинского страхования

в 0,00 руб. ;
размере _____

Приложение: на 2 листах.

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

УПФР в г. ХАНТЫ-МАНСЬСКОЕ ХАНТЫ-МАНСЬСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

(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.

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

Подпись должностного лица органа
контроля за уплатой страховых взносов,
проводившего проверку

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

Ведущий специалист-эксперт,
УПФР в г. ХАНТЫ-МАНСЬСКОЕ ХМАО-
ЮГРЫ

(должность, наименование органа
контроля за уплатой страховых
взносов)

(должность, руководителя организации
(обособленного подразделения))

(подпись)

Шипунов А.С.

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 6 листах
(кол-во
приложений)

получил.

директор Бубновская О.В.

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

подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется <*>.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись)

(дата)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов