

место штампа  
налогового органа

**АО "КОМБАЙНМАШСТРОЙ",  
7105506510/710501001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование организации,  
ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического лица),  
ИНН (при наличии))

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

Налоговый орган **7100** настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**АО "КОМБАЙНМАШСТРОЙ", 7105506510/710501001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

**Расчет по страховым взносам, 1151111, 1, 34, 2020**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период,  
отчетный год)

представленной в файле **NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-  
4508-BD3B-801508B8969F**  
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**7100**

(наименование, код налогового органа)





КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение №1  
к приказу ФНС России  
от 18.09.2019 г. № ММВ-7-11/470@  
(в ред. Приказа ФНС РФ от 15.10.2020 №  
ЕД-7-11/751@)

## Расчет

по страховым взносам

Расчетный (отчетный) период (код)   Календарный год

Представляется в налоговый орган (код) 7 1 0 0 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

А О К О М Б А Й Н М А Ш С Т Р О Й

(наименование организации, обособленного подразделения<sup>1</sup> / фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 

				7	2
--	--	--	--	---	---

 Код по ОКВЭД2 

3	3	.	1	4	.	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

Номер контактного телефона

7	0	-	7	1	-	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Расчет составлен на 

7	5	-
---	---	---

 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.

Д	В	О	Р	Я	Н	К	И	Н											
А	Л	Е	К	С	А	Н	Д	Р											
А	Л	Е	К	С	А	Н	Д	Р	О	В	И	Ч							

(фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 4 . 0 2 . 2 0 2 1

Наименование и реквизиты 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   листах

Дата представления  
расчета

Зарегистрирован за №

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СБ Контур» 24.02.2021 в 11:28

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F»

Дворянкин Александр Александрович  
Сертификат: a3599fb79fd695e432dd0897a35685b4b195657d  
Действует с 16.10.2020 до 16.01.2022

Фамилия, И. О.<sup>2</sup>

Подпись

<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).





ИНН 7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -  
КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

### 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 7 0 7 0 1 0 0 0

#### Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0  
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 7 8 6 9 3 9 2 . 8 8

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

первый месяц 031 5 5 5 5 1 5 . 5 7  
второй месяц 032 4 7 9 9 8 2 . 3 5  
третий месяц 033 4 9 1 9 7 2 . 1 3

#### Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0  
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 1 8 3 6 0 5 2 . 9 4

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

первый месяц 051 1 2 9 2 3 4 . 5 0  
второй месяц 052 1 1 5 1 8 6 . 5 8  
третий месяц 053 1 2 1 4 5 8 . 8 0

#### Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 1 8 2 1 0 2 0 2 1 3 2 0 6 1 0 2 0 1 6 0  
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 4 5 8 8 0 . 6 4

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

первый месяц 071 3 3 4 8 . 1 5  
второй месяц 072 3 3 3 6 . 9 7  
третий месяц 073 3 3 6 4 . 6 1

#### Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080  
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090

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

первый месяц 091  
второй месяц 092  
третий месяц 093

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

(подпись)

Отправлено 24.02.2021 в 11:28

Имя файла «NO\_RASCHET\_2021\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F»





ИНН

7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -

КПП

7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Код бюджетной классификации

100

1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате**

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

110

9 8 9 4 8 1 . 3 4

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

первый месяц

111

6 1 6 9 6 . 1 1

второй месяц

112

5 5 8 8 3 . 3 8

третий месяц

113

5 7 0 0 9 . 2 3

**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**

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

120

.

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

первый месяц

121

.

второй месяц

122

.

третий месяц

123

.

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

(подпись)

Отправлено 24.02.2021 в 11:28

Имя файла «NO RASCHET 2021 7100 7105506510710301001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F»



ИНН 7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -  
КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

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

Код тарифа плательщика 001 0 1

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 0 2 6 5 6 1 6 1

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

1 0 2 6 0 5 7 5 7

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

2 1 2 2

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
4

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

3 6 5 9 3 5 8 9 . 1 8  
2 5 3 5 4 1 1 . 5 0 2 2 7 4 8 7 6 . 0 1 2 4 0 4 4 9 3 . 0 8

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

5 9 2 5 5 1 . 4 7  
1 4 0 1 . 1 5 1 6 3 1 5 . 7 4 2 2 9 4 7 . 9 0

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

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

3 6 0 0 1 0 3 7 . 7 1  
2 5 3 4 0 1 0 . 3 5 2 2 5 8 5 6 0 . 2 7 2 3 8 1 5 4 5 . 1 8

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

4 2 3 6 2 8 . 5 3  
1 6 3 8 9 . 0 4 1 4 0 8 4 0 . 9 9 2 6 6 3 9 8 . 5 0

Отправлено 24.02.2021 в 11:28

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода  
Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F»





ИНН 7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -  
КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

7 8 6 9 3 9 2 . 8 8

5 5 5 5 1 5 . 5 7

4 7 9 9 8 2 . 3 5

4 9 1 9 7 2 . 1 3

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на  
обязательное пенсионное страхование 061

7 8 2 7 0 3 0 . 0 3

5 5 3 8 7 6 . 6 7

4 6 5 8 9 8 . 2 5

4 6 5 3 3 2 . 2 8

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на  
обязательное пенсионное страхование 062

4 2 3 6 2 . 8 5

1 6 3 8 . 9 0

1 4 0 8 4 . 1 0

2 6 6 3 9 . 8 5



ИНН 7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -  
КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

## Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала  
расчетного периода  
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 0 2 6 5 6 1 6 1

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

1 0 2 6 0 5 7 5 7

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц <sup>1</sup>  
1/2

2 месяц <sup>1</sup>  
3

3 месяц <sup>1</sup>  
4

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

3 6 5 9 3 5 8 9 . 1 8  
2 5 3 5 4 1 1 . 5 0 2 2 7 4 8 7 6 . 0 1 2 4 0 4 4 9 3 . 0 8

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422  
Налогового кодекса Российской Федерации 040

5 9 2 5 5 1 . 4 7  
1 4 0 1 . 1 5 1 6 3 1 5 . 7 4 2 2 9 4 7 . 9 0

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

0 . 0 0  
0 . 0 0 0 . 0 0 0 . 0 0 0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

6 0 0 1 0 3 7 . 7 1  
2 5 3 4 0 1 0 . 3 5 2 2 5 8 5 6 0 . 2 7 2 3 8 1 5 4 5 . 1 8

Исчислено страховых взносов 060

1 8 3 6 0 5 2 . 9 4  
1 2 9 2 3 4 . 5 0 1 1 5 1 8 6 . 5 8 1 2 1 4 5 8 . 8 0





ИНН 7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -  
КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

**Подраздел 1.3.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 3 статьи 428 Налогового Кодекса Российской Федерации**

Код основания исчисления 001 2  
Код класса условий труда 002 4

1 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" <sup>1</sup>;  
2 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" <sup>1</sup>.

1 - опасный, подкласс условий труда - 4;  
2 - вредный, подкласс условий труда - 3.4;  
3 - вредный, подкласс условий труда - 3.3;  
4 - вредный, подкласс условий труда - 3.2;  
5 - вредный, подкласс условий труда - 3.1.

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.) 010

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup> 1/2 2 месяц<sup>1</sup> 3 3 месяц<sup>1</sup> 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

9 4 7 6 2 7 . 8 8  
5 4 9 3 0 . 6 1 5 4 6 5 0 . 9 5 5 6 0 3 0 . 6 7

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0 . 0 0  
0 . 0 0 0 . 0 0 0 0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

9 4 7 6 2 7 . 8 8  
5 4 9 3 0 . 6 1 5 4 6 5 0 . 9 5 5 6 0 3 0 . 6 7

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

3 7 9 0 5 . 1 2  
2 1 9 7 . 2 2 2 1 8 6 . 0 4 2 2 4 1 . 2 3

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (ч. 1), ст.6965; 2019, № 10, ст. 895)

<sup>2</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

Отправлено 24.02.2021 в 11:28

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F»





ИНН 7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -  
КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

**Подраздел 1.3.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 3 статьи 428 Налогового Кодекса Российской Федерации**

Код основания исчисления 001 2  
Код класса условий труда 002 5

1 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" <sup>1</sup>;  
2 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" <sup>1</sup>.

1 - опасный, подкласс условий труда - 4;  
2 - вредный, подкласс условий труда - 3.4;  
3 - вредный, подкласс условий труда - 3.3;  
4 - вредный, подкласс условий труда - 3.2;  
5 - вредный, подкласс условий труда - 3.1.

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.) 010

1 1 1 1

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup> 2 месяц<sup>1</sup> 3 месяц<sup>1</sup>  
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

3 9 8 7 7 5 . 8 0  
5 7 5 4 6 . 3 6 5 7 5 4 6 . 3 6 5 6 1 6 8 . 8 5

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0 . 0 0  
0 . 0 0 0 . 0 0 0 0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

3 9 8 7 7 5 . 8 0  
5 7 5 4 6 . 3 6 5 7 5 4 6 . 3 6 5 6 1 6 8 . 8 5

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

7 9 7 5 . 5 2  
1 1 5 0 . 9 3 1 1 5 0 . 9 3 1 1 2 3 . 3 8

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (ч. 1), ст.6965; 2019, № 10, ст. 895)

<sup>2</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

Отправлено 24.02.2021 в 11:28

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F»





ИНН 7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -  
КПП 7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

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

Код тарифа плательщика 001 0 1 Признак выплат 002 1 1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

9 9 6 4 6 1 6 1

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

9 9 5 5 5 3 5 3

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup> 1/2 2 месяц<sup>1</sup> 3 3 месяц<sup>1</sup> 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

3 6 4 3 8 7 0 4 . 1 8

2 4 9 0 4 1 1 . 5 0 2 2 7 4 8 7 6 . 0 1 2 4 0 4 4 9 3 . 0 8

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

5 9 2 5 5 1 . 4 7

1 4 0 1 . 1 5 1 6 3 1 5 . 7 4 2 2 9 4 7 . 9 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

1 7 2 6 1 0 6 . 5 3

3 6 1 5 5 8 . 3 7 3 3 1 5 4 6 . 6 8 4 1 5 7 0 9 . 6 6

База для исчисления страховых взносов 050

3 4 1 2 0 0 4 6 . 1 8

2 1 2 7 4 5 1 . 9 8 1 9 2 7 0 1 3 . 5 9 1 9 6 5 8 3 5 . 5 2

из них 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 055

0 . 0 0

0 . 0 0 0 . 0 0 0 . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

9 8 9 4 8 1 . 3 4

6 1 6 9 6 . 1 1 5 5 8 8 3 . 3 8 5 7 0 0 9 . 2 3

Отправлено 24.02.2021 в 11:28

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F»

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН

7 1 0 5 5 0 6 5 1 0 - -

КПП

7 1 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>

1/2

2 месяц<sup>1</sup>

3

3 месяц<sup>1</sup>

4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

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

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

Признак<sup>2</sup>

Всего с начала расчетного периода/

Признак<sup>2</sup>1 месяц<sup>1</sup>/3 месяц<sup>1</sup>

1/5

2 месяц<sup>1</sup>

2/6

3/7

4/8

1

9 8 9 4 8 1 . 3 4

1

6 1 6 9 6 . 1 1

1

5 5 8 8 3 . 3 8

1

5 7 0 0 9 . 2 3

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода<sup>2</sup> 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



**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **24.02.2021** в **11.28.46** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20210224\_C9DD9F9E-1B6E-4508-BD3B-801508B8969F**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**АО КОМБАЙНМАШСТРОЙ, 7105506510-710501001**

Информация о документе:

**Расчет по страховым взносам; корректирующий №1; за 2020 год**

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

**АО КОМБАЙНМАШСТРОЙ, 7105506510/710501001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**1ВМ-1ВМ-7105506510-710501001**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**7100, УФНС РФ по Тульской области**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**7100**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))