

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, 0, 34, 2021**

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

представленной в файле **NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20220128\_CFBE6062-9AD4-  
4ADD-8223-2758A6849940**  
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**7100**

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 29.01.2022 в 18:01  
7100 УФНС РФ по Тульской области  
Суханов Вадим Артемьевич  
Сертификат: e5cf2f1d68602aa577d271a13fcefcd54824382  
Действует с 08.12.2021 до 08.03.2023



|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|---|---|---|
| КПП | 7 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Стр. | 0 | 0 | 1 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|---|---|---|

### Расчет

<sup>1</sup> Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.  
<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).





ИНН 7105506510 - -  
КПП 710501001 Стр. 002

### 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 70701000

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

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 6557912.01

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

первый месяц 031 535069.63

второй месяц 032 541830.90

третий месяц 033 554950.53

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

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 1545792.99

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

первый месяц 051 124038.89

второй месяц 052 128776.31

третий месяц 053 151027.31

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

Код бюджетной классификации 060 18210202132061020160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 54957.78

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

первый месяц 071 4833.82

второй месяц 072 5033.82

третий месяц 073 2569.63

#### 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 28.01.2022 в 13:09

Имя файла «NO\_RASCHISV-168\_7100\_7105506510710301001\_20220128\_CFB6062-9AD4-4ADD-8223-2758A6849940»



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

8 0 1 4 6 5 . 1 1

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

первый месяц

111

5 9 3 5 9 . 1 2

второй месяц

112

6 0 7 4 7 . 2 5

третий месяц

113

5 2 7 3 2 . 4 0

**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 28.01.2022 в 13:09

Имя файла «NO\_R28-01-2022\_7100\_7105506510710301\_20220128\_CFB6062-9AD4-4ADD-8223-2758A6849940»





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 месяц 3 месяц  
2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

7 0 5 7 5 6 5 6

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

6 9 5 5 5 4 5 4

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

2 0 2 2

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 030

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

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

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

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

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

Отправлено 28.01.2022 в 13:09

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода  
Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20220128\_CFB6062-9AD4-4ADD-8223-2758A6849940»



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

6 5 5 7 9 1 2 . 0 1

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

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

6 4 6 6 0 6 6 . 4 9

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

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

9 1 8 4 5 . 5 2

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

Отправлено 28.01.2022 в 13:09

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20220128\_  
CFBE6062-9AD4-4ADD-8223-2758A6849940»





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

7 0 5 7 5 6 5 6

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

6 9 5 5 5 4 5 4

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц 1  
1/2

2 месяц 1  
3

3 месяц 1  
4

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

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

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

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

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

Исчислено страховых взносов 060

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



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**

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>.

Код основания исчисления 001 2

Код класса условий труда 002 4

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

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

2 2 2 2

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

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

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

1 0 7 7 2 . 8 2  
0 . 0 0 0 . 0 0 1 0 7 7 2 . 8 2

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

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

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

5 2 6 3 5 . 9 2  
4 8 3 3 . 8 2 5 0 3 3 . 8 2 2 5 6 9 . 6 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 28.01.2022 в 13:09

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20220128\_CFB6062-9AD4-4ADD-8223-2758A6849940»









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

6 9 5 7 5 6 5 6

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

6 8 5 2 5 1 4 9

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

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

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

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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 0

Исчислено страховых взносов 060

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

Отправлено 28.01.2022 в 13:09

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20220128\_CFB6062-9AD4-4ADD-8223-2758A6849940»

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





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

2 місяц<sup>1</sup>  
3

3 місяц<sup>1</sup>  
4

|  |     |
|--|-----|
| Произведено расходов на выплату страхового обеспечения | 070 |
|--|-----|

 · 

 · 

 · 

 · 

|  |     |
|--|-----|
| Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения | 080 |
|--|-----|



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>/ $\frac{1}{5}$ 

2 місяц<sup>1</sup>  
2/6

3/7

3 місяц<sup>1</sup>  
4/8

|   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 |  |  |  | 8 | 0 | 1 | 4 | 6 | 5 | . | 1 | 1 |
| 1 |  |  |  | 6 | 0 | 7 | 4 | 7 |   | . | 2 | 5 |

|   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 |  |  |  | 5 | 9 | 3 | 5 | 9 | . | 1 | 2 |
| 1 |  |  |  | 5 | 2 | 7 | 3 | 2 | . | 4 | 0 |

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

2 Указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет, указывается «2» в случае, если сумма страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет, превышает сумму страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет, и «3» в случае, если сумма страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет, превышает сумму страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет.

Отправлено 28.01.2022 в 13:09

Имя файла «NO KASCHSV 7100 7100 7105506510710501001\_20220128-  
д.численными-страховыми-взносами  
CEVB6062-98104-4AP01-8223-2758A6849940»

**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

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

Подтверждает, что **28.01.2022** в **13.09.04** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_RASCHSV\_7100\_7100\_7105506510710501001\_20220128\_CFBE6062-9AD4-4ADD-8223-2758A6849940**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**АО КОМБАЙНМАШСТРОЙ, 7105506510-710501001**

Информация о документе:

**Расчет по страховым взносам; первичный; за 2021 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))