



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

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 3

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 / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 4 8 ОГРНИП

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

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

Номер контактного телефона 7 0 7 1 1 0

Расчет составлен на 0 6 0 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем расчете, подтверждаю :

- 1 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 полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 2 3 . 0 1 . 2 0 2 4

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

Документ подписан электронной подписью и отправлен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 23.01.2024 в 13:43

Имя файла: «NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_2024012
3_F3F09267-AD90-4FC0-9743-A4C4280AB39C»

ДВОРЯНКИН АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ
Сертификат: 1142ade7d8dcad77bc3b31f07d8158ea5d023499
Действует с 21.02.2023 до 21.05.2024

Фамилия, И.О.

Подпись



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, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 1 1 1 3 3 0 4 0 . 7 0

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

первый месяц 031 9 3 1 0 9 0 . 5 9

второй месяц 032 8 9 6 8 6 0 . 5 9

третий месяц 033 9 6 5 6 7 8 . 3 5

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

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 4 0 2 0 0 1 1 0 2 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 6 8 9 3 9 . 3 5

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

первый месяц 051 6 2 2 4 . 3 2

второй месяц 052 3 8 5 8 . 0 3

третий месяц 053 7 4 4 4 . 2 4

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

Отправлено 23.01.2024 в 13:43

Имя файла: «NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_20240123_F3F09267-AD90-4FC0-9743-A4C4280AB39C»

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

(подпись)

23.01.2024

(дата)



ИНН 7105506510 - -
КПП 710501001 Стр. 003

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 01
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

62 54 52 52

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

62 52 49 50

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

60 52 48 48

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

2 0 1 2

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

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

37420954 . 56
3116464 . 90 3037624 . 54 3314838 . 26

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

202555 . 31
12829 . 64 19568 . 38 16167 . 57

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

37218399 . 25
3103635 . 26 3018056 . 16 3298670 . 69

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

37000418 . 52
3103635 . 26 2960631 . 71 3138114 . 41

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

217980 . 73
0 . 00 57424 . 45 160556 . 28

¹ 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 0 4

Исчислено страховых взносов 060

1 1 1 3 3 0 4 0 . 7 0

9 3 1 0 9 0 . 5 9

8 9 6 8 6 0 . 5 9

9 6 5 6 7 8 . 3 5

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

1 1 1 0 0 1 2 5 . 6 1

9 3 1 0 9 0 . 5 9

8 8 8 1 8 9 . 5 0

9 4 1 4 3 4 . 3 5

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

3 2 9 1 5 . 0 9

0 . 0 0

8 6 7 1 . 0 9

2 4 2 4 4 . 0 0

Отправлено 23.01.2024 в 13:43

Имя файла: «NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_2024012
3_F3F09267-AD90-4FC0-9743-A4C4280AB39C»



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

Подраздел 2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации раздела 1

Код основания исчисления 001

4

- 1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;
2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;
3 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2018, № 41, ст. 6190);
4 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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».

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
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

2

2

2

2

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

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

1 7 3 6 1 3 6 . 5 9

1 5 5 6 0 7 . 8 8

1 0 9 1 0 4 . 2 3

1 8 6 1 0 5 . 8 8

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

1 2 6 5 3 . 4 3

0 . 0 0

1 2 6 5 3 . 4 3

0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

1 7 2 3 4 8 3 . 1 6

1 5 5 6 0 7 . 8 8

9 6 4 5 0 . 8 0

1 8 6 1 0 5 . 8 8

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

6 8 9 3 9 . 3 5

6 2 2 4 . 3 2

3 8 5 8 . 0 3

7 4 4 4 . 2 4

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

Подтверждение даты отправки

АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ

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

Подтверждает, что **23.01.2024** в **13.43.41** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_20240123_F3F09267-AD90-4FC0-9743-A4C4280AB39C

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

АО КОМБАЙНМАШСТРОЙ, 7105506510-710501001

Информация о документе:

Расчет по страховым взносам; Первичный; за 2023 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))