

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**

(код налогового органа)

настоящим документом подтверждает, что

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, 33, 2023

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

NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_20231023_A3375B5C-EE72-

представленной в файле

4C92-B6B9-05DCC2A5ADD8

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

7100

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 24.10.2023 в 00:37
7100 УФНС РФ по Тульской области
Суханов Вадим Артемьевич
Сертификат: 6afededaac9bf9ee3e2329ead4e710cedc1eafc4
Действует с 09.12.2022 до 09.03.2024



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 3

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)

/ КПП реорганизованной организации

ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона

7 0 7 1 1 0

Расчет составлен на

0 6 3

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)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
расчетаДокумент подписан электронной подписью и отправлен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 23.10.2023 в 15:43Имя файла: «NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_2023102
3_A3375B5C-EE72-4C92-B6B9-05DCC2A5ADD8»

ДВОРЯНКИН АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ

Сертификат: 1142ade7d8dcad77bc3b31f07d8158ea5d023499

Действует с 21.02.2023 до 21.05.2024

Фамилия, И.О.

Подпись

Подпись

Дата

2 3 . 1 0 . 2 0 2 3

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя плательщика



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 8 3 3 9 4 1 1 . 1 7

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

первый месяц 031 9 7 2 4 5 0 . 9 3

второй месяц 032 1 0 1 4 2 4 2 . 9 3

третий месяц 033 8 3 0 5 9 0 . 8 4

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 5 1 4 1 2 . 7 6

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

первый месяц 051 7 1 7 7 . 0 2

второй месяц 052 3 3 1 8 . 4 6

третий месяц 053 3 7 3 3 . 5 8

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 23.10.2023 в 15:43

Имя файла: «NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_20231023_A3375B5C-EE72-4C92-B6B9-05DCC2A5ADD8»

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

(подпись)

23.10.2023

(дата)



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

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 0 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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

6 0 5 6 5 4 5 5

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

6 0 5 3 5 1 5 1

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

6 0 5 3 5 1 5 1

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

0 0 0 0

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

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

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

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

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

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

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

Отправлено 23.10.2023 в 15:43

Имя файла: «NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_20231023_A3375B5C-EE72-4C92-B6B9-05DCC2A5ADD8»

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

8 3 3 9 4 1 1 . 1 7

9 7 2 4 5 0 . 9 3

1 0 1 4 2 4 2 . 9 3

8 3 0 5 9 0 . 8 4

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

8 3 3 9 4 1 1 . 1 7

9 7 2 4 5 0 . 9 3

1 0 1 4 2 4 2 . 9 3

8 3 0 5 9 0 . 8 4

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

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

Отправлено 23.10.2023 в 15:43

Имя файла: «NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_2023102
3_A3375B5C-EE72-4C92-B6B9-05DCC2A5ADD8»



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 месяц 3 месяц

2 3 4

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

2

2

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 020

1 2 8 5 3 1 8 . 6 0

1 7 9 4 2 5 . 3 6

8 2 9 6 1 . 4 4

9 3 3 3 9 . 5 1

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

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

1 2 8 5 3 1 8 . 6 0

1 7 9 4 2 5 . 3 6

8 2 9 6 1 . 4 4

9 3 3 3 9 . 5 1

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

5 1 4 1 2 . 7 6

7 1 7 7 . 0 2

3 3 1 8 . 4 6

3 7 3 3 . 5 8

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

Подтверждение даты отправки

АО ПФ СКБ Контур, 1BM

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

Подтверждает, что **23.10.2023** в **15.43.15** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

NO_RASCHSV_7100_7100_7105506510710501001_20231023_A3375B5C-EE72-4C92-B6B9-05DCC2A5ADD8

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

АО КОМБАЙНМАШСТРОЙ, 7105506510-710501001

Информация о документе:

Расчет по страховым взносам; Первичный; за 9 месяцев 2023 года

(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)

1BM-1BM-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))