



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1152017

Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения

Номер корректировки 0 - -

Налоговый период (код) 3 4

Отчетный год 2 0 1 7

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 0 8

по месту нахождения (учета) (код) 2 1 0

САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "РАЗВИТИЕ ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ" - - - - -

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 9 4 1 2 - -

Форма реорганизации (ликвидации) (код) - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона (9 2 6) 4 2 6 3 8 3 5 - - - - -

На 5 - - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:

- 1 - налогоплательщик,
- 2 - представитель налогоплательщика

О Л Е Й Н И К - - - - -
А Л Е К С А Н Д Р - - - - -
В А С И Л Ь Е В И Ч - - - - -

(фамилия, имя, отчество* полностью)

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации представителя налогоплательщика)



Подпись Дата 2 8 0 3 2 0 1 8

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

- - - - -
- - - - -

* - отчество при наличии

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код) - -

на - - - страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

Дата представления декларации - - . - - . - - - - -

Зарегистрирована за № - - - - -

Фамилия, И.О.*

Подпись



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Раздел 1.1. Сумма налога (авансового платежа по налогу), уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы), подлежащая уплате (уменьшению), по данным налогоплательщика

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей (в рублях) 3										
		4	5	6	7	8	9	0	0	0	-	-
Код по ОКТМО	010	4	5	3	7	8	0	0	0	-	-	-
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого апреля отчетного года (стр.130 - стр.140 разд. 2.1) разд.2.1.1 - стр.160 разд.2.1.2, если (стр.130 - стр.140 разд. 2.1) разд.2.1.1 - стр.160 разд.2.1.2 >= 0	020	1	3	1	5	-	-	-	-	-	-	-
Код по ОКТМО	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года (стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1. - стр.161 разд.2.1.2 - стр.020, если (стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1. - стр.161 разд.2.1.2 - стр.020 >= 0	040	1	0	8	0	-	-	-	-	-	-	-
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года стр.020 - ((стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1 - стр.161 разд.2.1.2), если (стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1 - стр.161 разд.2.1.2 - стр.020 < 0	050	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Код по ОКТМО	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр.132 - стр.142) разд. 2.1.1 - стр.162 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050), если (стр.132 - стр.142) разд. 2.1.1 - стр.162 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050) >= 0	070	8	7	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр.020 + стр.040 - стр.050) - ((стр.132 - стр.142) разд.2.1.1 - стр.162 разд. 2.1.2, если (стр.132 - стр.142) разд.2.1.1 - стр.162 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050) < 0	080	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Код по ОКТМО	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сумма налога, подлежащая доплате за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080), если (стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080) >= 0	100	1	7	4	8	-	-	-	-	-	-	-
Сумма налога к уменьшению за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080) - ((стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2), если (стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080) < 0	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* для организаций - не позднее 31 марта года, следующего за истекшим налоговым периодом;
для индивидуальных предпринимателей - не позднее 30 апреля года, следующего за истекшим налоговым периодом

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

 (подпись)

28.03.2018 (дата)



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Раздел 2.1.1. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения – доходы)

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей (в рублях) 3
Признак налогоплательщика: 1 – налогоплательщик, производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам; 2 – индивидуальный предприниматель, не производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам	102	1
Сумма полученных доходов (налоговая база для исчисления налога (авансового платежа по налогу)) нарастающим итогом:		
за первый квартал	110	4 3 8 4 9 - - - - -
за полугодие	111	7 9 8 3 5 - - - - -
за девять месяцев	112	1 0 8 9 1 7 - - - - -
за налоговый период	113	1 6 7 1 6 7 - - - - -
Ставка налога (%):		
за первый квартал	120	6 -
за полугодие	121	6 -
за девять месяцев	122	6 -
за налоговый период	123	6 -
Сумма исчисленного налога (авансового платежа по налогу):		
за первый квартал (стр.110 x стр.120 / 100)	130	2 6 3 1 - - - - -
за полугодие (стр.111 x стр.121 / 100)	131	4 7 9 0 - - - - -
за девять месяцев (стр.112 x стр.122 / 100)	132	6 5 3 5 - - - - -
за налоговый период (стр.113 x стр.123 / 100)	133	1 0 0 3 0 - - - - -
Сумма страховых взносов, выплаченных работникам пособий по временной нетрудоспособности и платежей (взносов) по договорам добровольного личного страхования (нарастающим итогом), предусмотренных пунктом 3.1 статьи 346.21 Налогового кодекса Российской Федерации, уменьшающая сумму исчисленного за налоговый (отчетный) период налога (авансового платежа по налогу):		
за первый квартал для стр.102 = «1»: стр.140 <= стр.130/2 для стр.102 = «2»: стр.140 <= стр.130	140	1 3 1 6 - - - - -
за полугодие для стр.102 = «1»: стр.141 <= стр.131/2 для стр.102 = «2»: стр.141 <= стр.131	141	2 3 9 5 - - - - -
за девять месяцев для стр.102 = «1»: стр.142 <= стр.132/2 для стр.102 = «2»: стр.142 <= стр.132	142	3 2 6 8 - - - - -
за налоговый период для стр.102 = «1»: стр.143 <= стр.133/2 для стр.102 = «2»: стр.143 <= стр.133	143	5 0 1 5 - - - - -



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Раздел 3. Отчет о целевом использовании имущества (в том числе денежных средств), работ, услуг, полученных в рамках благотворительной деятельности, целевых поступлений, целевого финансирования*

Код вида поступлений	Дата поступления / Срок использования (до какой даты)		Стоимость имущества, работ, услуг или сумма денежных средств / Сумма средств, срок использования которых не истек		Сумма средств, использованных по назначению в течение установленного срока / Сумма средств, использованных не по назначению или не использованных в установленный срок
	1	2 / 5	3 / 6		4 / 7
1 2 0	3 1	0 1	2 0 1 7	2 9 0 0 0 0 0 - - - - -	2 1 3 2 2 3 - - - - -
	3 1	0 1	2 0 2 6	7 6 7 7 7 - - - - -	- - - - -
1 2 0	2 8	0 2	2 0 1 7	1 8 5 0 0 0 0 - - - - -	5 9 4 5 2 8 - - - - -
	2 8	0 2	2 0 2 6	- 4 0 9 5 2 8 - - - - -	- - - - -
1 2 0	3 1	0 3	2 0 1 7	2 3 4 4 4 1 - - - - -	2 8 2 3 0 - - - - -
	3 1	0 3	2 0 2 6	2 0 6 2 1 1 - - - - -	- - - - -
1 2 0	3 0	0 4	2 0 1 7	1 4 3 1 1 8 - - - - -	2 8 9 0 2 - - - - -
	3 0	0 4	2 0 2 6	1 1 4 2 1 6 - - - - -	- - - - -
1 2 0	3 1	0 5	2 0 1 7	1 2 1 0 0 0 0 - - - - -	1 0 3 0 8 8 - - - - -
	3 1	0 5	2 0 2 6	1 7 9 1 2 - - - - -	- - - - -
1 2 0	3 0	0 6	2 0 1 7	1 3 3 0 0 0 0 - - - - -	1 2 3 3 5 3 - - - - -
	3 0	0 6	2 0 2 6	9 6 4 7 - - - - -	- - - - -
1 2 0	3 1	0 7	2 0 1 7	1 7 0 0 0 0 0 - - - - -	1 3 3 8 6 8 - - - - -
	3 1	0 7	2 0 2 6	3 6 1 3 2 - - - - -	- - - - -
1 2 0	3 1	0 8	2 0 1 7	1 2 3 0 0 0 0 - - - - -	9 4 2 3 0 - - - - -
	3 1	0 8	2 0 2 6	2 8 7 7 0 - - - - -	- - - - -
1 2 0	3 0	0 9	2 0 1 7	9 5 0 0 0 0 - - - - -	9 6 1 6 3 - - - - -
	3 0	0 9	2 0 2 6	- 1 1 6 3 - - - - -	- - - - -
Итого по отчету			- - - - -	- - - - -	- - - - -
			- - - - -	- - - - -	- - - - -

* Налогоплательщики, не получавшие имущество (в том числе денежные средства), работы, услуги в рамках благотворительной деятельности, целевых поступлений, целевого финансирования, Раздел 3 не представляют



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Раздел 3. Отчет о целевом использовании имущества (в том числе денежных средств), работ, услуг, полученных в рамках благотворительной деятельности, целевых поступлений, целевого финансирования*

Код вида поступлений 1	Дата поступления / Срок использования (до какой даты) 2 / 5		Стоимость имущества, работ, услуг или сумма денежных средств / Сумма средств, срок использования которых не истек 3 / 6							Сумма средств, использованных по назначению в течение установленного срока / Сумма средств, использованных не по назначению или не использованных в установленный срок 4 / 7														
	1 2 0	3 1	1 0	2 0	1 7	1 2	0 0	0 0	0 0	-	-	-	-	-	-	5 3	8 8	5 -	-	-	-	-	-	-
	3 1	1 0	2 0	2 6	6 6	1 1	5 -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1 2 0	3 0	1 1	2 0	1 7	1 0	1 0	0 0	0 0	-	-	-	-	-	-	4 2	0 4	0 -	-	-	-	-	-	-	
	3 0	1 1	2 0	2 6	5 8	9 6	0 -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1 2 0	3 1	1 2	2 0	1 7	1 3	8 0	0 0	0 0	-	-	-	-	-	-	3 2	7 5	7 -	-	-	-	-	-	-	
	3 1	1 2	2 0	2 6	1 0	5 2	4 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
- - -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
Итого по отчету			1 8	5 3	5 5	9 -	-	-	-	-	-	-	-	1 5	4 4	2 6	7 -	-	-	-	-	-	-	
			3 0	9 2	9 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* Налогоплательщики, не получавшие имущество (в том числе денежные средства), работы, услуги в рамках благотворительной деятельности, целевых поступлений, целевого финансирования, Раздел 3 не представляют

Подтверждение даты отправки

ООО "Компания "Тензор"

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

Подтверждает, что **28.03.2018** в **12.25.34** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

NO_USN_7708_7708_7717152095770801001_20180328_78A68434-5EAA-40E4-B7A9-9379A6F1CB43

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

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

1BE0007529208

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

Инспекция ФНС России №8 по г.Москве (код 7708)

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

7708

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа
налогового органа

СРО НП
"ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ",
7717152095/770801001

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

Квитанция
о приеме налоговой декларации (расчета)
в электронном виде

Налоговый орган **ИФНС России № 8 по г. Москве (код 7708)** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

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

представил(а) **28.03.2018** в **12.25.00** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы
налогообложения (КНД 1152017), первичный, за год, 34, 2017 год**

(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле

**NO_USN_7708_7708_7717152095770801001_20180328_78A68434-
5EAA-40E4-B7A9-9379A6F1CB43**

(наименование файла)

в налоговый орган

ИФНС России № 8 по г. Москве (код 7708)

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **28.03.2018** и принята налоговым органом **28.03.2018**,
регистрационный номер

43739047

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

место штампа
налогового органа

**СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ",
7717152095/770801001**

(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 7708 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
в налоговой декларации (расчете)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы
налогообложения 1152017, первичный, за год, 2017 год**

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

**NO_USN_7708_7708_7717152095770801001_20180328_78A68434-
5EAA-40E4-B7A9-9379A6F1CB43**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

МИ ФНС №8 по г.Москве, 7708

(наименование, код налогового органа)

**Бухгалтерский баланс
на 31 декабря 2017 г.**

Организация	САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "РАЗВИТИЕ ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ"	Дата (число, месяц, год)	28	3	2018
Идентификационный номер налогоплательщика		По ОКПО	69638704		
Вид экономической деятельности	Деятельность профессиональных членских организаций	ИНН по ОКВЭД	7717152095		
Организационно-правовая форма / форма собственности	Некоммерческие партнерства / Частная собственность	по ОКПФ/ОКФС	94.12		
Единица измерения: тыс. руб.		по ОКЕИ	96	16	
Местонахождение (адрес)	107140, Москва город, Красносельский 1-й переулок, д.1, пом.1		384		

Пояснения	Наименование показателя	Код строки	На 31 декабря 2017 г. ¹	На 31 декабря 2016 г. ²	На 31 декабря 2015 г. ³
	АКТИВ				
	Материальные внеоборотные активы ⁴	1140	-	-	-
	Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы ⁵	1190	-	-	-
	Запасы	1210	-	-	-
	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	3 061	2 215	689
	Финансовые и другие оборотные активы ⁶	1230	2 809	2 108	5 412
	БАЛАНС	1600	5 871	4 323	6 102
	ПАССИВ				
	Целевые средства	1350	4 364	2 645	4 469
	Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды	1360	-	-	-
	Долгосрочные заемные средства	1410	1 317	1 317	1 459
	Другие долгосрочные обязательства	1420	-	-	-
	Краткосрочные заемные средства	1510	-	-	-
	Кредиторская задолженность	1520	190	361	173
	Другие краткосрочные обязательства	1530	-	-	-
	БАЛАНС	1700	5 871	4 323	6 102

Руководитель Олейник А.В.
(подпись) (расшифровка подписи)

"28" марта 2018 г.



**Отчет о целевом использовании средств
за 2017 г.**

Организация **САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
"РАЗВИТИЕ ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ
ЭФФЕКТИВНОСТИ "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ"**

Идентификационный номер налогоплательщика

Вид экономической деятельности **Деятельность профессиональных членских организаций**

Организационно-правовая форма / форма собственности

Некоммерческие партнерства / Частная собственность

Единица измерения: тыс. руб.

Дата (число, месяц, год)

По ОКПО

ИНН

по ОКВЭД

по ОКОПФ/ОКФС

по ОКЕИ

Коды		
0710006		
28	3	2018
69638704		
7717152095		
94.12		
96		16
384		

Наименование показателя	код НИ/ стат	За 2017 г. ¹	За 2016 г. ²
Остаток средств на начало отчетного года	6100	2 645	4 469
Поступило средств	6200	3 263	3 186
Взносы и иные целевые поступления	6215	3 263	3 186
Прибыль от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности ⁷	6240	-	-
Прочие поступления	6250	-	-
Использовано средств	6310	-	-
На целевые мероприятия	6320	(1 544)	(5 010)
На содержание организации	6330	(-)	(-)
На приобретение основных средств и иного имущества	6350	(-)	(-)
Прочие	6400	4 364	2 645

Руководитель

(подпись)

Олейник А.В.

(расшифровка подписи)

"28" марта 2018 г.



Примечания

1. Указывается отчетный год.
2. Указывается предыдущий год.
3. Указывается год, предшествующий предыдущему.
4. Включая основные средства, незавершенные капитальные вложения в основные средства.
5. Включая результаты исследований и разработок, незавершенные вложения в нематериальные активы, исследования и разработки, отложенные налоговые активы.
6. Включая дебиторскую задолженность.
7. За минусом налога на добавленную стоимость, акцизов.
8. Включая себестоимость продаж, коммерческие и управленческие расходы.
9. Включая текущий налог на прибыль, изменение отложенных налоговых обязательств и активов.
10. Некоммерческая организация вместо показателей "Капитал и резервы" включает показатели "Целевые средства", "Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды".
11. В случае существенности информация о доходах и расходах организации раскрывается в приложении к бухгалтерскому балансу и отчету о целевом использовании средств применительно к составу показателей отчета о финансовых результатах настоящего приложения.

Документ подписан электронной подписью
Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Электронный документ 3d421fb9-edb0-4b83-93d5-b3770d426fd5

Утверждено СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", Олейник А.В., ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
28.03.2018 12:25 (MSK), Сертификат № 6F90B8E9F2423988E711E77C568D16C6

Декларация ИФНС России № 8 по г. Москве, Симонян А.В., Начальник инспекции
28.03.2018 14:30 (MSK), Сертификат № 0EAA6D9F36A0D280E81195106FB8AC83

Подтверждение даты отправки

ООО "Компания "Тензор"

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

Подтверждает, что **28.03.2018** в **12.25.30** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

NO_BOUPR_7708_7708_7717152095770801001_20180328_E366A176-B504-4B00-B351-602555ECC7CD

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

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

1BE0007529208

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

Инспекция ФНС России №8 по г.Москве (код 7708)

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

7708

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа
налогового органа

СРО НП
"ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ",
7717152095/770801001

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

Квитанция
о приеме налоговой декларации (расчета)
в электронном виде

Налоговый орган **ИФНС России № 8 по г. Москве (код 7708)** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)
СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
представил(а) **28.03.2018 в 12.25.00** налоговую декларацию (расчет)
Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность (КНД 0710096), первичный, за 12 месяцев,
квартальный, 34, 2017 год
(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)
в файле **NO_BOUPR_7708_7708_7717152095770801001_20180328_E366A17**
6-B504-4B00-B351-602555ECC7CD
(наименование файла)
в налоговый орган **ИФНС России № 8 по г. Москве (код 7708)**,
(наименование и код налогового органа)
которая поступила **28.03.2018** и принята налоговым органом **28.03.2018**,
регистрационный номер **43739048**.

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

место штампа
налогового органа

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ",
7717152095/770801001

(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 7708 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

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

в налоговой декларации (расчете)

**Упрощённая бухгалтерская (финансовая) отчетность 0710096, первичный, за 12 месяцев,
квартальный, 2017 год**

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

**NO_VOUPR_7708_7708_7717152095770801001_20180328_E366A17
6-B504-4B00-B351-602555ECC7CD**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

МИ ФНС №8 по г.Москве, 7708

(наименование, код налогового органа)



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 2

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 4 5 3 7 8 0 0 0 - - -

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

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 1 7 6 1 9 - - - - . 3 6

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

за первый месяц 031 1 0 3 0 - - - - - . 9 2

за второй месяц 032 1 0 3 0 - - - - - . 9 2

за третий месяц 033 1 0 3 0 - - - - - . 9 2

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

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 4 0 8 4 - - - - - . 4 9

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

за первый месяц 051 2 3 8 - - - - - . 9 9

за второй месяц 052 2 3 8 - - - - - . 9 8

за третий месяц 053 2 3 8 - - - - - . 9 9

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 060 -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 0 - - - - - - - - - - . 0 0

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

за первый месяц 071 0 - - - - - - - - - - . 0 0

за второй месяц 072 0 - - - - - - - - - - . 0 0

за третий месяц 073 0 - - - - - - - - - - . 0 0

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 080 -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 0 - - - - - - - - - - . 0 0

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

за первый месяц 091 0 - - - - - - - - - - . 0 0

за второй месяц 092 0 - - - - - - - - - - . 0 0

за третий месяц 093 0 - - - - - - - - - - . 0 0

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

(подпись)

26.01.2018 (дата)



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 3

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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 за расчетный (отчетный) период

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 2 3 2 2 - - - - - . 5 5

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

за первый месяц 111 1 3 5 - - - - - . 8 9

за второй месяц 112 1 3 5 - - - - - . 9 -

за третий месяц 113 1 3 5 - - - - - . 8 9

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 за расчетный (отчетный) период

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0 - - - - - . 0 0

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

за первый месяц 121 0 - - - - - . 0 0

за второй месяц 122 0 - - - - - . 0 0

за третий месяц 123 0 - - - - - . 0 0

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

_____ (подпись)

26.01.2018 (дата)



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 4

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Код тарифа плательщика 001 0 2

Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: **2** **3** **4** **5**
 всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3Всего */
2 месяц *
2/43 месяц *
5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

8 0 0 8 8 - - - -	. 0 0	1 4 0 5 8 - - - -	. 0 0	
4 6 8 6 - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0	
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

8 0 0 8 8 - - - -	. 0 0	1 4 0 5 8 - - - -	. 0 0	
4 6 8 6 - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0	
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

1 7 6 1 9 - - - -	. 3 6	3 0 9 2 - - - -	. 7 6	
1 0 3 0 - - - -	. 9 2	1 0 3 0 - - - -	. 9 2	1 0 3 0 - - - - . 9 2

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

1 7 6 1 9 - - - -	. 3 6	3 0 9 2 - - - -	. 7 6	
1 0 3 0 - - - -	. 9 2	1 0 3 0 - - - -	. 9 2	1 0 3 0 - - - - . 9 2

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

0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0	
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

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



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 5

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	всего 2	1 месяц 3	2 месяц 4	3 месяц 5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010				
1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020				
1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
Всего с начала расчетного периода/				
1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц 030				
8 0 0 8 8 - - - -	0 0	1 4 0 5 8 - - - -	0 0	
4 6 8 6 - - - - -	0 0	4 6 8 6 - - - - -	0 0	4 6 8 6 - - - - - . 0 0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040				
0 - - - - - - - -	0 0	0 - - - - - - - -	0 0	
0 - - - - - - - -	0 0	0 - - - - - - - -	0 0	0 - - - - - - - - . 0 0
База для исчисления страховых взносов 050				
8 0 0 8 8 - - - -	0 0	1 4 0 5 8 - - - -	0 0	
4 6 8 6 - - - - -	0 0	4 6 8 6 - - - - -	0 0	4 6 8 6 - - - - - . 0 0
Исчислено страховых взносов 060				
4 0 8 4 - - - - -	4 9	7 1 6 - - - - -	9 6	
2 3 8 - - - - -	9 9	2 3 8 - - - - -	9 8	2 3 8 - - - - - . 9 9

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



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 6

Фамилия _____

И. _____ О. _____

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

Признак выплат	001	2	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.			
Всего с начала расчетного периода	1	2	3	4	5	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010	010	010	010	010	
1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц *	1/3	Всего */ 2 месяц *	2/4	3 месяц *	5	
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц	020	020	020	020	020	
8 0 0 8 8 - - - -	. 0 0	1 4 0 5 8 - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - - . 0 0
4 6 8 6 - - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами	030	030	030	030	030	
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов	040	040	040	040	040	
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
База для исчисления страховых взносов	050	050	050	050	050	
8 0 0 8 8 - - - -	. 0 0	1 4 0 5 8 - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - - . 0 0
4 6 8 6 - - - - -	. 0 0	4 6 8 6 - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
из них:						
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению	051	051	051	051	051	
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	052	052	052	052	052	
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	053	053	053	053	053	
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
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	054	054	054	054	054	
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0

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

** Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; № 27, ст. 4219)



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 7

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3Всего */
2 месяц *
2/43 месяц *
5

Исчислено страховых взносов 060

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

1 3 5 - - - - - . 8 9 1 3 5 - - - - - . 9 - 1 3 5 - - - - - . 8 9

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0 - - - - - . 0 0 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 0 - - - - - . 0 0

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

Признак ** Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
3 месяц *
1/5/9
2/6/10Признак ** Всего */
2 месяц *
4/8
3/7

1 2 3 2 2 - - - - - . 5 5

1 4 0 7 - - - - - . 6 8

1 1 3 5 - - - - - . 8 9

1 1 3 5 - - - - - . 9 -

1 1 3 5 - - - - - . 8 9

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

** 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



ИНН 7 7 1 7 1 5 2 0 9 5 - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 9

Фамилия _____ И. _____ О. _____

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование**3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	4 6 8 6 - - - - -	4 6 8 6 - - - - - . 0 0
			0 - - - - - . 0 0
			1 0 3 0 - - - - - . 9 2
1 1	Н Р - -	4 6 8 6 - - - - -	4 6 8 6 - - - - - . 0 0
			0 - - - - - . 0 0
			1 0 3 0 - - - - - . 9 2
1 2	Н Р - -	4 6 8 6 - - - - -	4 6 8 6 - - - - - . 0 0
			0 - - - - - . 0 0
			1 0 3 0 - - - - - . 9 2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	2/3/4
		1	1 4 0 5 8 - - - - - . 0 0
			0 - - - - - . 0 0
			3 0 9 2 - - - - - . 7 6

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - -	0 - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - -	0 - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - -	0 - - - - - . 0 0
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300	2
		1	0 - - - - - . 0 0
			0 - - - - - . 0 0

Документ подписан электронной подписью
 Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
 Электронный документ 5978982a-428d-420b-af79-985f319eda75

Утверждено СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", Олейник А.В., ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
 26.01.2018 12:47 (MSK), Сертификат № 6F90B8E9F2423988E711E77C568D16C6

Декларация ИФНС России № 8 по г. Москве, Симонян А.В., Начальник инспекции
 26.01.2018 14:51 (MSK), Сертификат № 1CA5575D000300020B42

Подтверждение даты отправки

ООО "Компания "Тензор"

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

Подтверждает, что **26.01.2018 в 12.47.26** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

NO_RASCHSV_7708_7708_7717152095770801001_20180126_FA7B469C-C251-4348-9548-37D7A65EBB73

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

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

1BE0007529208

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

Инспекция ФНС России №8 по г.Москве (код 7708)

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

7708

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа
налогового органа

СРО НП
"ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ",
7717152095/770801001

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

Квитанция
о приеме налоговой декларации (расчета)
в электронном виде

Налоговый орган **ИФНС России № 8 по г. Москве (код 7708)** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

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

представил(а) **26.01.2018 в 12.47.00** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам (КНД 1151111), первичный, за 12 месяцев, квартальный, 34, 2017 год

(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле

**NO_RASCHSV_7708_7708_7717152095770801001_20180126_FA7B4
69C-C251-4348-9548-37D7A65EBB73**

(наименование файла)

в налоговый орган

ИФНС России № 8 по г. Москве (код 7708)

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **26.01.2018** и принята налоговым органом **26.01.2018**,
регистрационный номер **41940427**

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

место штампа
налогового органа

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ",
7717152095/770801001

(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 7708 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001

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

в налоговой декларации (расчете)

Расчет по страховым взносам 1151111, первичный, за 12 месяцев, квартальный, 2017 год

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

представленной в файле

NO_RASCHSV_7708_7708_7717152095770801001_20180126_FA7B4
69C-C251-4348-9548-37D7A65EBB73

(наименование файла)

не содержит ошибок (противоречий).

МИ ФНС №8 по г.Москве, 7708

(наименование, код налогового органа)

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации*

Форма 4-ФСС

Регистрационный номер страхователя

стр.

Код подчиненности

РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки

Отчетный период (код)

Календарный год

(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

(03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год /при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения)

Прекращение деятельности

САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "РАЗВИТИЕ ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ"

(Полное наименование организации, обособленного подразделения / Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

Код по ОКВЭД

КПП

Бюджетная организация:
1 - Федеральный бюджет
2 - Бюджет субъекта Российской Федерации
3 - Бюджет муниципального образования
4 - Смешанное финансирование

ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного телефона

Адрес регистрации

субъект

район

город

улица

дом корпус (строение) квартира (офис)

Среднесписочная численность работников

Расчет представлен на стр.

Численность работающих инвалидов

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

- 1 - плательщик страховых взносов (страхователь)
2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя)
3 - правопреемник

(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись Дата

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления расчета**

(Ф.И.О.(последнее при наличии))

(Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда.

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя страхователя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения.

Регистрационный номер страхователя

7 7 1 7 0 4 4 5 9 1

стр. 0 0 2

Код подчиненности

7 7 1 7 1

РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Таблица 1

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			октябрь	ноябрь	декабрь
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	80 088.00	4 686.00	4 686.00	4 686.00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	80 088.00	4 686.00	4 686.00	4 686.00
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0.2			
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-			
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-			
Дата установления надбавки	8	-			
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9	0.20			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

22.01.2018

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

7 7 1 7 0 4 4 5 9 1

стр. 0 0 3

Код подчиненности

7 7 1 7 1

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА
ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Таблица 2

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	-
Задолженность за реорганизованным страхователем и (или) снятым с учета обособленным подразделением юридического лица	1.1	-
Начислено к уплате страховых взносов	2	160.17
на начало отчетного периода	132.06	
за последние три месяца отчетного периода	28.11	
октябрь	9.37	
ноябрь	9.37	
декабрь	9.37	
Начислено взносов по результатам проверок	3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1 + 1.1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	160.17
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	1 957.66
в том числе	за счет превышения расходов	-
	за счет переплаты страховых взносов	1 957.66

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	2 065.03
в том числе	за счет превышения расходов	-
	за счет переплаты страховых взносов	2 065.03
Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица	14.1	-
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	-
на начало отчетного периода	-	
за последние три месяца отчетного периода	-	
октябрь	-	
ноябрь	-	
декабрь	-	
Уплачено страховых взносов	16	52.80
на начало отчетного периода	52.80	
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)	-	
октябрь	-	
ноябрь	-	
декабрь	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)	18	2 117.83
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
в том числе:	20	-
недоимка		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

22.01.2018

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

7 7 1 7 0 4 4 5 9 1

стр. 0 0 4

Код подчиненности

7 7 1 7 1

Таблица 5

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА (РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)* И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			Всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1	-	0	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

22.01.2018

(Дата)

* В соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991; 2014, № 26, ст. 3366; 2015, № 29, ст. 4342; 2016, № 18, ст. 2512).

Документ подписан электронной подписью
Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Электронный документ 167e0d1a-28e2-4ef0-9e55-18839b7a3bcf

Утверждено СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", Олейник А.В., ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
22.01.2018 10:31 (MSK), Сертификат № 6F90B8E9F2423988E711E77C568D16C6

Квитанция о получении Расчета **7313-0912-1301-01-7717044591**
(7717044591_2017_12.ef4) от 22.01.2018 за 4 квартал 2017 года

Стадия обработки	Статус		Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно	<input checked="" type="checkbox"/>	22.01.2018 10:32:43			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно	<input checked="" type="checkbox"/>	22.01.2018 10:32:43			
3. Форматный контроль	Успешно	<input checked="" type="checkbox"/>	22.01.2018 10:32:00			
4. Логический контроль	Успешно	<input checked="" type="checkbox"/>	22.01.2018 10:32:03			
5. Формирование квитанции	Успешно	<input checked="" type="checkbox"/>	22.01.2018 10:32:05			Скачать квитанцию

История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
7313-0912-1301-01-7717044591	2017	4	1	22.01.2018