

**Бухгалтерский баланс
на 31 декабря 2018 г.**

		Коды		
	Форма по ОКУД	0710001		
	Дата (число, месяц, год)	NaN	NaN	
Организация	САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "РАЗВИТИЕ ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ"	По ОКПО	69638704	
Идентификационный номер налогоплательщика		ИНН	7717152095	
Вид экономической деятельности	Деятельность профессиональных членских организаций	по ОКВЭД	94.12	
Организационно-правовая форма / форма собственности	Некоммерческие партнерства / Частная собственность	по ОКОПФ/ОКФС	96	16
Единица измерения: тыс. руб.		по ОКЕИ	384	
Местонахождение (адрес)	107140, Москва город, Красносельский 1-й пер, д.3, к.Подва, лит. 1, кв.Пом.і - КОМ.16			

Пояснения	Наименование показателя	Код строки	На 31 декабря 2018 г. ¹	На 31 декабря 2017 г. ²	На 31 декабря 2016 г. ³
	АКТИВ				
	Материальные внеоборотные активы ⁴	1140	-	-	-
	Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы ⁵	1190	-	-	-
	Запасы	1210	-	-	-
	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	4 556	3 061	2 215
	Финансовые и другие оборотные активы ⁶	1230	3 896	2 809	2 108
	БАЛАНС	1600	8 452	5 871	4 323
	ПАССИВ				
	Целевые средства	1350	6 758	4 364	2 645
	Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды	1360	-	-	-
	Долгосрочные заемные средства	1410	1 317	1 317	1 317
	Другие долгосрочные обязательства	1420	-	-	-
	Краткосрочные заемные средства	1510	-	-	-
	Кредиторская задолженность	1520	377	190	361
	Другие краткосрочные обязательства	1530	-	-	-
	БАЛАНС	1700	8 452	5 871	4 323

Руководитель _____ Куадрос А.М.
(подпись) (расшифровка подписи)

"13" марта 2019 г.

**Отчет о целевом использовании средств
за 2018 г.**

		Коды		
	Форма по ОКУД	0710006		
	Дата (число, месяц, год)	13	3	2019
Организация	САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "РАЗВИТИЕ ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ"	По ОКПО	69638704	
Идентификационный номер налогоплательщика		ИНН	7717152095	
Вид экономической деятельности	Деятельность профессиональных членских организаций	по ОКВЭД	94.12	
Организационно-правовая форма / форма собственности	Некоммерческие партнерства / Частная собственность	по ОКОПФ/ОКФС	96	16
Единица измерения: тыс. руб.		по ОКЕИ	384	

Наименование показателя	код НИ/ стат	За 2018 г. ¹	За 2017 г. ²
Остаток средств на начало отчетного года	6100	4 364	2 645
Поступило средств	6200	2 896	3 263
Взносы и иные целевые поступления	6215	2 896	3 263
Прибыль от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности ⁷	6240	-	-
Прочие поступления	6250	-	-
Использовано средств	6310	-	-
На целевые мероприятия			
На содержание организации	6320	(506)	(1 544)
На приобретение основных средств и иного имущества	6330	(-)	(-)
Прочие	6350	(-)	(-)
Остаток средств на конец отчетного года	6400	6 755	4 364

Руководитель _____ Куадрос А.М.
(подпись) (расшифровка подписи)

"13" марта 2019 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 df778617-1fc7-4bf1-8a14-44f65ed0a5c8

Утверждено СРО НП "ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", Куадрос А.М., ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
13.03.2019 16:58 (MSK), Сертификат № E919B9E9F24016A0E8118D8A5FC7B7C1

Декларация ИФНС России № 8 по г. Москве, Симонян А.В., Начальник инспекции
13.03.2019 20:43 (MSK), Сертификат № 2CE5CE00C4A9DEBA4314F04D7AD740D4

Подтверждение даты отправки

ООО "Компания "Тензор"

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

Подтверждает, что **13.03.2019** в **16.58.29** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

NO_VOUPR_7708_7708_7717152095770801001_20190313_4ad8a411-2bf3-4529-bd2f-d3eac992da31

(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))

**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)

**Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность 710096, первичный, за 12 месяцев,
квартальный, 2018 год**

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

представленной в файле

**NO_BOUPR_7708_7708_7717152095770801001_20190313_4ad8a41
1-2bf3-4529-bd2f-d3eac992da31**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

МИ ФНС №8 по г.Москве, 7708

(наименование, код налогового органа)

место штампа
налогового органа

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** настоящим документом подтверждает, что
(код 7708)

(наименование и код налогового органа)

**САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "РАЗВИТИЕ
ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ
"ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001**

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

представил(а) **13.03.2019** в **00.00.00** налоговую декларацию (расчет)

**Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность (КНД 0710096) , первичный , за 12 месяцев,
квартальный, 34, 2018 год**

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

в файле **NO_BOUPR_7708_7708_7717152095770801001_20190313_4ad8a41
1-2bf3-4529-bd2f-d3eac992da31**

(наименование файла)

в налоговый орган **ИФНС России № 8 по г. Москве (код 7708)**

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **13.03.2019** и принята налоговым органом **13.03.2019**,
регистрационный номер **0000000000759342950**

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.



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 8 5 5 5 - - - - . 2 4

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

за первый месяц 031 2 0 6 1 - - - - . 6 2

за второй месяц 032 2 0 6 1 - - - - . 6 2

за третий месяц 033 2 0 6 1 - - - - . 6 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 3 0 1 - - - - . 4 5

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

за первый месяц 051 4 7 7 - - - - . 9 2

за второй месяц 052 4 7 7 - - - - . 9 3

за третий месяц 053 4 7 7 - - - - . 9 2

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)

28.01.2019 (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 4 4 5 - - - - - . 9 1

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

за первый месяц 111 2 7 1 - - - - - . 7 6

за второй месяц 112 2 7 1 - - - - - . 7 6

за третий месяц 113 2 7 1 - - - - - . 7 5

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)

28.01.2019 (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 1

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:

всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
2	3	4	5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

2 - - - -	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 *
1/3

Всего */
2 месяц *
2/4

3 месяц *
5

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

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

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

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

2 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

2 - - - -	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 4 3 4 2 - - - - . 0 0	2 8 1 1 3 - - - - . 0 0		
9 3 7 1 - - - - . 0 0	9 3 7 1 - - - - . 0 0	9 3 7 1 - - - - . 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 4 3 4 2 - - - - . 0 0	2 8 1 1 3 - - - - . 0 0		
9 3 7 1 - - - - . 0 0	9 3 7 1 - - - - . 0 0	9 3 7 1 - - - - . 0 0	

Исчислено страховых взносов 060

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

* 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 1Признак выплат 001 2 1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
расчетного периода всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц
1 2 3 4 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 - - - - - 1 - - - - - 1 - - - - - 1 - - - - - 1 - - - - -

Всего с начала расчетного периода/ Всего */
1 месяц * 2 месяц * 3 месяц *
1/3 2/4 5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 020

8 4 3 4 2 - - - - - . 0 0 2 8 1 1 3 - - - - - . 0 0
9 3 7 1 - - - - - . 0 0 9 3 7 1 - - - - - . 0 0 9 3 7 1 - - - - - . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

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

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

База для исчисления страховых взносов 050

8 4 3 4 2 - - - - - . 0 0 2 8 1 1 3 - - - - - . 0 0
9 3 7 1 - - - - - . 0 0 9 3 7 1 - - - - - . 0 0 9 3 7 1 - - - - - . 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

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

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

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

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 4 4 5 - - - - - . 9 1

8 1 5 - - - - - . 2 7

2 7 1 - - - - - . 7 6

2 7 1 - - - - - . 7 6

2 7 1 - - - - - . 7 5

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 *
3/7 4/8

1 2 4 4 5 - - - - - . 9 1

1 8 1 5 - - - - - . 2 7

1 2 7 1 - - - - - . 7 6

1 2 7 1 - - - - - . 7 6

1 2 7 1 - - - - - . 7 5

* 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	H P - -	9 3 7 1 - - - - - . 0 0	9 3 7 1 - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - . 0 0 2 0 6 1 - - - - - . 6 2
1 1	H P - -	9 3 7 1 - - - - - . 0 0	9 3 7 1 - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - . 0 0 2 0 6 1 - - - - - . 6 2
1 2	H P - -	9 3 7 1 - - - - - . 0 0	9 3 7 1 - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - . 0 0 2 0 6 1 - - - - - . 6 2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	2/3/4
		1	2 8 1 1 3 - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - . 0 0 6 1 8 4 - - - - - . 8 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
- -	- -	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300	2
		1	0 - - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - . 0 0

Подтверждение даты отправки

ООО "Компания "Тензор"

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

Подтверждает, что **28.01.2019** в **17.34.41** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

NO_RASCHSV_7708_7708_7717152095770801001_20190128_4D1D3415-C477-4617-B5BB-C952AA898286

(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** настоящим документом подтверждает, что
(код 7708)
(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) **28.01.2019** в **17.34.00** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам (КНД 1151111), первичный, за 12 месяцев, квартальный, 34, 2018 год

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

в файле

NO_RASCHSV_7708_7708_7717152095770801001_20190128_4D1D3
415-C477-4617-B5BV-C952AA898286

(наименование файла)

в налоговый орган

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

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **28.01.2019** и принята налоговым органом **28.01.2019**,
регистрационный номер **55492563**

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

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, 2018 год

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

представленной в файле

NO_RASCHSV_7708_7708_7717152095770801001_20190128_4D1D3
415-C477-4617-B5BB-C952AA898286

(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 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
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 6 4 3 - - - - - - -
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 2 1 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	1 7 4 1 - - - - - - -
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 - (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 3 9 4 - - - - - - -
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)

13.03.2019 (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	Код строки	Значения показателей (в рублях)
1	2	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	5 4 7 7 3 - - - - -
за полугодие	111	9 5 1 2 4 - - - - -
за девять месяцев	112	1 5 3 1 3 1 - - - - -
за налоговый период	113	1 9 9 6 0 5 - - - - -
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	3 2 8 6 - - - - -
за полугодие (стр.111 x стр.121 / 100)	131	5 7 0 7 - - - - -
за девять месяцев (стр.112 x стр.122 / 100)	132	9 1 8 8 - - - - -
за налоговый период (стр.113 x стр.123 / 100)	133	1 1 9 7 6 - - - - -
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 6 4 3 - - - - -
за полугодие для стр.102 = «1»: стр.141 <= стр.131/2 для стр.102 = «2»: стр.141 <= стр.131	141	2 8 5 4 - - - - -
за девять месяцев для стр.102 = «1»: стр.142 <= стр.132/2 для стр.102 = «2»: стр.142 <= стр.132	142	4 5 9 4 - - - - -
за налоговый период для стр.102 = «1»: стр.143 <= стр.133/2 для стр.102 = «2»: стр.143 <= стр.133	143	5 9 8 8 - - - - -



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

Подтверждение даты отправки

ООО "Компания "Тензор"

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

Подтверждает, что **13.03.2019** в **16.57.12** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

NO_USN_7708_7708_7717152095770801001_20190313_a1278a43-a629-469d-8956-9a23ef296eef

(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

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** настоящим документом подтверждает, что
(код 7708)
(наименование и код налогового органа)

**САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "РАЗВИТИЕ
ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ
"ЭКСПЕРТЭНЕРГОАУДИТ", 7717152095/770801001**

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

представил(а) **13.03.2019** в **00.00.00** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы
налогообложения (КНД 1152017), первичный, за год, 34, 2018 год**

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

в файле

**NO_USN_7708_7708_7717152095770801001_20190313_a1278a43-
a629-469d-8956-9a23ef296eef**

(наименование файла)

в налоговый орган

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

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **13.03.2019** и принята налоговым органом **13.03.2019**,
регистрационный номер **0000000000759337756**

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

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, 2018 год**

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

представленной в файле

**NO_USN_7708_7708_7717152095770801001_20190313_a1278a43-
a629-469d-8956-9a23ef296eef**

(наименование файла)

не содержится 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 "ЭКСПЕРТ ЭНЕРГОАУДИТ" (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 . .

М.П.

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 9 1

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

Таблица 1

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(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	84 342.00	9 371.00	9 371.00	9 371.00
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	84 342.00	9 371.00	9 371.00	9 371.00
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)

16.01.2019

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

7 7 1 7 0 4 4 5 9 1

стр. 0 0 3

Код подчиненности

7 7 1 9 1

Таблица 2

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

(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	168.66	
на начало отчетного периода	112.44		
за последние три месяца отчетного периода	56.22		
октябрь	18.74		
ноябрь	18.74		
декабрь	18.74		
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	168.66	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	1 789.00	
в том числе	за счет превышения расходов	10	-
	за счет переплаты страховых взносов	11	1 789.00

Наименование показателя	Код строки	Сумма	
1	2	3	
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	1 957.66	
в том числе	за счет превышения расходов	13	-
	за счет переплаты страховых взносов	14	1 957.66
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	-	
на начало отчетного периода	-		
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	1 957.66	
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	-	
в том числе: недоимка	20	-	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

16.01.2019

(Дата)

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)

16.01.2019

(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).

Квитанция о получении Расчета **7147-4965-1274-01-7717044591**
(7717044591_2018_12.ef4) от 16.01.2019 за 4 квартал 2018 года

Стадия обработки	Статус		Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно		16.01.2019 15:32:16			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно		16.01.2019 15:32:16			
3. Форматный контроль	Успешно		16.01.2019 18:11:51			
4. Логический контроль	Успешно		16.01.2019 18:11:53			
5. Формирование квитанции	Успешно		16.01.2019 18:11:53			Скачать квитанцию

История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
7147-4965-1274-01-7717044591	2018	4	1	16.01.2019