

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 19.11.2015

№ 377

1.Мною, Малининой В.И. - главным специалистом-ревизором отдела проверок Филиала № 11 Государственного учреждения Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения от «16» ноября 2015г. №377 проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Вешенский педагогический колледж им. М.А. Шолохова»

Регистрационный номер	<u>6111390955</u>
Код подчиненности	<u>61111</u>
ИНН	<u>6139003008</u>
КПП	<u>613901001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>346270, Россия, Ростовская обл., Шолоховский р-он, ст Вешенская, ул. Шолохова, 63</u>

за период с 01.01.2012 по 31.12.2014

2.Проверка проведена в соответствии с частью 3 ст. 33 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальным фонды обязательного медицинского страхования», Соглашения о взаимодействии Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонда социального страхования от 28.10.2009г. № АД-30-35/10сог, № 02-43/07-220511, Соглашения о взаимодействии Отделения ПФР по Ростовской области и Ростовского регионального отделения ФСС РФ от 05.12.2009г. № 33438713, приказом № 1143-0/989 от 22.12.2014. «Об утверждении плана- графика совместных выездных проверок плательщиков страховых взносов» и иными нормативными правовыми актами обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки ст Вешенская, ул. Шолохова, 63

1.2. Выездная проверка начата 16.11.2015, окончена 19.11.2015

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Абрамовская А.В.,

Главный бухгалтер - Маслова И.И.

Расчетная ведомость по средствам Фонда формы 4-ФСС представлялась в проверяемом периоде поквартально. Нарушений сроков сдачи отчетов в ходе проверки не обнаружено.

Настоящая проверка проведена сплошным методом путем анализа первичных бухгалтерских документов, сверки их с записями в регистрах бухгалтерского учета и отчетными данными.

В ходе проверки проверены первичные учредительные, финансово-бухгалтерские, организационно-распорядительные, кассовые и банковские документы, на основании которых производились выплаты и иные вознаграждения, начисленные в пользу физических лиц.

2. Проверкой установлено:

2.1 Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Вешенский педагогический колледж им. М.А. Шолохова» как страхователь зарегистрирован в Филиале № 11 26.09.1994 г. Организация с момента государственной регистрации приобрела права юридического

лица, имеет в собственности обособленное имущество, расчетный счет, круглую печать, штампы и бланки со своим наименованием и другие реквизиты индивидуальной идентификации, необходимые для ее деятельности.

2.2. Расчеты по обязательному социальному страхованию

Период	Сумма выплат в пользу работников (руб.)		Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами (руб.) ст.9		Сумы превышающие предельную величину базы для начисления страх. взн. (руб.) ст.8	Итого база для начисления страховых взносов (руб.)		отклонение
	отчет	Факт	отчет	Факт		отчет	Факт	
2012								
	27946739,00	27946739,00	281993,00	281993,00	878188,00	2678558,00	2678558,00	0

Не облагаемая страховыми взносами сумма выплат по данным проверки составила —281993,00 руб., в том числе:

-229657,76 руб. расходы за счет средств ФСС,

-52335,24 руб. оплата 3-х дней за счет организации.

За 2012 год страхователем начислены страховые взносы в сумме 776810,18 рублей, нарушений в начислении и перечислении страховых взносов не установлено. Задолженность за страхователем на конец отчетного периода 0 рублей.

Отчетные данные отраженные в расчете Ф. 4-ФСС соответствуют записями в регистрах бухгалтерского учета.

Период	Сумма выплат в пользу работников (руб.)		Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами (руб.) ст.9		Сумы превышающие предельную величину базы для начисления страх. взн. (руб.) ст.8	Итого база для начисления страховых взносов (руб.)		отклонение
	отчет	Факт	отчет	Факт		отчет	Факт	
2013								
	30863917,22	30863917,22	515191,31	515191,31	823737,20	29524988,71	29524988,71	0

Не облагаемая страховыми взносами сумма выплат по данным проверки составила —515191,31 руб., в том числе:

-364215,87 руб. расходы за счет средств ФСС

-57371,51 руб. оплата 3-х дней за счет организации

- 28000 руб. материальная помощь

- 65039,93 руб. выплаты по договорам гражданско-правового характера.

За 2013 год страхователем начислены страховые взносы в сумме 856224,66 рублей, нарушений в начислении и перечислении страховых взносов не установлено. Задолженность за страхователем на конец отчетного периода 0 рублей.

Отчетные данные отраженные в расчете Ф. 4-ФСС соответствуют записями в регистрах бухгалтерского учета.

Период	Сумма выплат в пользу работников (руб.)		Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами (руб.) ст.9		Сумы превышающие предельную величину базы для начисления страх. взн. (руб.) ст.8	Итого база для начисления страховых взносов (руб.)		отклонение
	отчет	Факт	отчет	Факт		отчет	Факт	
2014								
	32875891,64	32875891,64	761323,06	761323,06	386722,36	31727846,22	31727846,22	0

Не облагаемая страховыми взносами сумма выплат по данным проверки составила —761323,06 руб., в том числе:

- 424003,29 руб. расходы за счет средств ФСС,
- 68676,46 руб. оплата 3-х дней за счет организации
- 192295 руб. выплаты по договорам гражданско-правового характера.
- 76348,31 руб. материальная помощь

За 2014 год страхователем начислены страховые взносы в сумме 916469,97 рублей, нарушений в начислении и перечислении страховых взносов не установлено. Задолженность за страхователем на конец отчетного периода 0 рублей.

Отчетные данные отраженные в расчете Ф. 4-ФСС соответствуют записями в регистрах бухгалтерского учета.

3. По результатам настоящей проверки:

3.1. По акту выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством от 19.11.2015 г. № 377 не принята к зачету сумма 5978,78 руб в результате база для начисления страховых взносов на сумму 5978,78 рублей — занижена.

В соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009г. №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальным фонды обязательного медицинского страхования» (с изменениями и дополнениями) на не принятую к зачету сумму —5978,78 рублей:

- доначислены страховые взносы в сумме 173,39 рублей (5978,78 x 2,9% =173,39 рубля),
- начислена пеня в сумме 0,00 руб.
- штраф в сумме 34,68 руб.

3.2. Произвести корректировку доначисленных взносов путем отражения суммы 173,39 руб., в бухгалтерском учете и отчетности за период с 01.01.2015г. по 31.12.2015г.

3.3 .Сумму — 208,07 руб. перечислить Филиалу №11 ГУ-РРО ФСС РФ по следующим реквизитам:

ИНН 6165019614 КПП 616401001
Получатель: УФК по Ростовской области (ГУ- Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

р/с 40101810400000010002 БИК 046015001

Банк: Отделение Ростов-на-Дону,

с обязательным указание КБК, в том числе:

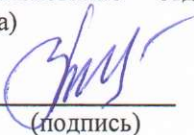
- сумму 173,39 рублей (доначислено взносов) КБК 39310202090071000160
- сумму 34,68 рублей (штраф) КБК 39310202090073000160

3.4. Устранить выявленные нарушения в расходовании средств на цели государственного социального страхования, информацию о выполнении указаний к настоящему акту выездной проверки представить в филиал №11 ГУ РРО ФСС РФ до 30.11.2015г.

Подписи лиц, проводивших проверку

Филиал № 11 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

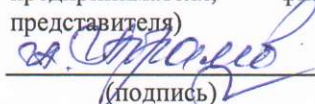

(подпись)

Малинина В.И.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя)

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Вешенский педагогический колледж им. М.А. Шолохова»

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (его представителя))


(подпись)

Абрамовская А.В.
(Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель): Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Вешенский педагогический колледж им. М.А. Шолохова»

(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)


(подпись)

А.В. Абрамовская
(Ф.И.О.)



(дата)

Место печати территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

Место печати страхователя