

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Астраханское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

414040, г.Астрахань, ул.Академика Королева, 46
Тел. (8512) 44-87-01 Факс (8512) 44-87-02
e-mail: info@ro30.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017г. № 9
Форма 7

Акт выездной проверки

от 17.02.2020г.
(дата)

№ 56

Мною, Свинцовой Светлане Владимировне - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ- АСТРАХАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Г.АСТРАХАНИ "АСТРАХАНСКИЙ
ГОРОДСКОЙ АРХИВ"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика
Код подчинённости
ИНН
КПП
адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения)/адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица
за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2019 г.

3000019039

30001

3015087137

302301001

414006, ДЗЕРЖИНСКОГО УЛ/К.МАРКСА
ул, дом 1/13, АСТРАХАНЬ г,
АСТРАХАНСКАЯ обл

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессиона льного риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2017	91.0: Деятельность библиотек, архивов, музеев и прочих объектов культуры	1	0,2	нет / нет
2018	91.01: Деятельность библиотек и архивов	1	0,2	нет / нет
2019	91.01: Деятельность библиотек и архивов	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

414006, ДЗЕРЖИНСКОГО УЛ/К.МАРКСА ул, дом 1/13, АСТРАХАНЬ г, АСТРАХАНСКАЯ обл

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 31.01.2020 г., окончена 02.2020 г.
(дата) (дата)

3. Проведена проверка в соответствии с решением заместителя управляющего отделением
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Т.В. Поддубновой от 31.01.2020 № 05/3-78
(Ф.И.О.) (дата)

4. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Руководитель с 07.06.2010 г. по настоящее время (наименование должности)	Распоряжение мэра г. Астрахани № 173-р-м-л от 03.06.2010	<u>ЛЕОНТЬЕВА НАТАЛЬЯ АНДРЕЕВНА</u> (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер с 12.11.2014 по 18.08.2017 (наименование должности)	Приказ №85 л/с от 12.11.2014; Приказ № 101 л/с 18.08.2017	<u>Туманова Нагима Меллатовна</u> (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер с 01.07.2015 по 16.06.2017 (наименование должности)	Приказ № 62 л/с от 30.06.2015; Приказ № 51 л/с от 19.05.2017; Приказ о изменении фамилии № 46 л/с от 12.05.2017 г.	<u>Голикова Елена Вячеславовна (Борисова Елена Вячеславовна) Свидетельство от заключении брака 1-КВ № 673174 от 28.04.2017</u> (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер с 19.06.2017 по 15.02.2018 (наименование должности)	Приказ №68 л/с от 19.06.2017; Приказ № 13 л/с 12.02.2018	<u>Куранова Ольга Александровна</u> (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер с 19.02.2018 по 06.04.2018 (наименование должности)	Приказ №16 л/с от 15.02.2018; Приказ № 33 л/с 03.04.2018	<u>Джардымова Гульнара Хумаровна</u> (Ф.И.О.)
И.о. главного бухгалтера с 14.03.2017 по 06.04.2018 (наименование должности)	Приказ №21 л/с от 13.03.2017; Приказ № 33 л/с 03.04.2018	<u>Дударь Ирина Александровна</u> (Ф.И.О.)

Ведение бухгалтерского учета в **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Г.АСТРАХАНИ "АСТРАХАНСКИЙ ГОРОДСКОЙ АРХИВ"** за период с 16.04.2018г. по настоящее время осуществляет МБУ г. Астрахани «Центр бухгалтерского обслуживания муниципальных учреждений». (Договор на бухгалтерское обслуживание №б/н от 16.04.2018 г.)

5. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: первичные финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, регистры бухгалтерского учета в т.ч. журналы-ордера, оборотно-сальдовые ведомости, главные книги, своды начислений и удержаний по заработной плате (за каждый месяц), штатное расписание, инструкции, приказы, лицевые счета работников, расчетно-платежные документы, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений, банковские, кассовые документы, трудовые договора, трудовые книжки.

6. В ходе выездной проверки были представлены документы в полном объеме.

7. Предыдущая выездная проверка проводилась с 21.04.2016 по 12.05.2016,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 30.05.2016 № 464
(дата)

8. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

9. Настоящей проверкой установлено:

9.1.Страховые взносы начислены страхователем и отражены в Расчете 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 (ф. 4-ФСС):

Год	Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соотв. со ст. 20.1 ФЗ от 24.07.1998г. № 125-ФЗ (руб.)	Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со ст.20.2 ФЗ от 24.07.1998г. № 125-ФЗ (руб.)	База для начисления страховых взносов (руб.)	Из них сумма выплат в пользу работающих инвалидов (руб.)	Начислено страховых взносов (руб.)
2017	5807385,27	136398,30	5670986,97	0,00	11341,98
2018	6695253,99	151369,85	6543884,14	0,00	380,45
2019	7642656,46	116257,83	7526398,63	0,00	15052,79

9.2. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

Согласно ст. 20.1 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Далее Закон № 125-ФЗ) страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисляются на выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователем в пользу застрахованного, в том числе в рамках трудовых отношений и включаются в базу для начисления страховых взносов, за исключением сумм не подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии со ст. 20.2 Закон № 125-ФЗ, в которой приведен перечень расходов, сумм не подлежащих обложению страховыми взносами.

Положения статей 212,213,214 Трудового кодекса Российской Федерации наделяют работодателя и работника обязанностью в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, организовывать и проходить соответственно медицинские осмотры.

Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, а также Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда утверждены приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.04.2011 №302н.

Согласно п.4 Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

Из смысла п.п. 6,35,36 Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, работодатель обязан заключить договор с медицинской организацией, имеющей право на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров. Срок действия договора регулируется нормами Гражданского Кодекса Российской Федерации.

В соответствии с п. 5 ч. 1. ст. 20.2 Закона 125-ФЗ не подлежат обложению страховыми взносами суммы платежей (взносов) страхователя по договорам на оказание медицинских услуг работникам, заключаемым на срок не менее одного года с медицинскими организациями, имеющими соответствующие лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При формировании базы для начисления страховых взносов страхователь не учел нормы п. 5 ч. 1. ст. 20.2 Закона 125-ФЗ и не включил в базу для начисления страховых взносов сумму расходов на проведение медицинского осмотра (обследования) работников по договорам заключенным на срок менее одного года:

-Контракт на проведение периодического медицинского осмотра от 04.05.2017г №023 заключенный с ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики» на сумму 4486,00 руб., срок действия договора с момента подписания до 31.12.2017г.

- Муниципальный контракт на проведение периодического медицинского осмотра от 22.10.2018г. №49 заключенный с ООО «Профит» на сумму 20234,00 руб., срок действия договора с

момента подписания до 31.12.2018г. Согласно Акта оказанных услуг от 14.11.2018г. №943 общая стоимость оказанных услуг за 2018 г. составляет 19368,00 руб.

- Муниципальный контракт на проведение периодического медицинского осмотра от 21.02.2019г. №10 заключенный с ООО «Профит» на сумму 6056,00 руб., срок действия договора с момента подписания до 31.12.2019г.

Для проведения проверки страхователем были представлены: вышеуказанные договоры на проведение медицинского осмотра работников, заключенные на срок менее одного года (с приложениями), акты об оказании услуг, платежные поручения, список лиц проходивших медицинский осмотр.

При формировании базы для начисления страховых взносов за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2019 г. страхователь в нарушение ст.20.1, 20.2 Закона № 125-ФЗ занизил базу для начисления страховых взносов на суммы платежей по договорам на оказание медицинских услуг работникам, заключаемым на срок менее одного года с медицинскими организациями. По результатам проверки установлено занижение базы для начисления страховых взносов за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2019 г. в сумме 29910,00 руб.

В результате по данному нарушению занижение базы для начисления страховых взносов за проверяемый период составило 29910,00 руб., в том числе : в 2017 г. в сумме 4486,00 руб., в 2018 г. в сумме 19368,00 руб., в 2019 г. в сумме 6056,00 руб. и повлекло неполную уплату в бюджет Фонда страховых взносов в сумме 59,82 руб., в том числе : в 2017 г. в сумме 8,97 руб., в 2018 г. в сумме 38,74 руб., в 2019 г. в сумме 12,11 руб.

9.2.1. Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Июль 2017	951,00
Сентябрь 2017	3535,00
Итого 2017	4486,00
Октябрь 2018	19368,00
Апрель 2019	6056,00
Всего	29910,00

В результате сумма не уплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)
Июль 2017	1,90
Сентябрь 2017	7,07
Итого 2017	8,97
Октябрь 2018	38,74
Апрель 2019	12,11
Всего	59,82

9.2.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): не установлена .

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)
	0,00

9.2.3. Расходы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, не производились.

9.2.4. Непредставление в установленный срок расчета 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 (далее – расчет) за период 2017-2019гг, не выявлено.

Установленный срок представления расчета пункт 1 статья 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ на бумажном носителе не позднее 20-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, в форме электронного документа не позднее 25-го числа месяца следующего за отчетным периодом. 1 квартал 2017г., полугодие 2017г., 9 месяцев 2017г., год 2017г., 1 квартал 2018г., полугодие 2018г., 9 месяцев 2018г., год 2018г., 1 квартал 2019г., полугодие 2019г., 9 месяцев 2019г., год 2019г.

9.2.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

В соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» пенями признается установленная настоящей статьей денежная сумма, которую страхователь должен выплатить в случае уплаты причитающихся сумм страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными настоящим Федеральным законом сроки.

На сумму недоимки выявленной по результатам проверки и за несвоевременную уплату страховых взносов начислены пени в размере **8,21 руб.**

Начисление и уплата страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний изложены в таблице (приложение 1), которая является неотъемлемой частью акта документальной проверки.

10. По результатам настоящей проверки предлагается:

10.1. Взыскать с

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Г.АСТРАХАНИ "АСТРАХАНСКИЙ ГОРОДСКОЙ АРХИВ"

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

10.1.1. Сумму не уплаченных страховых взносов за период 01.01.2017 г. по 31.12.2019 г. в размере 59,82 руб.; в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей;

10.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 8,21 руб.;

10.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

10.3. В Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а так же по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС) отразить **в таблице 2 в строке 3 «Начислено взносов по результатам проверок» дополнительно начисленные страховые взносы в размере 59,82 руб.**

10.4. Привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Г.АСТРАХАНИ "АСТРАХАНСКИЙ ГОРОДСКОЙ АРХИВ":

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

к ответственности, предусмотренной:

10.4.1.Статьей 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате сумм страховых взносов, а умышленное совершение указанных деяний – в размере 40 процентов причитающейся к уплате сумм страховых взносов за период 2016-2018гг. Размер штрафа 11,96 руб.

10.4.2.Статьей 26.31 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за отказ в представлении или непредставление в установленный срок страхователем в территориальный орган страховщика документов (их копий, заверенных в установленном порядке), необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления, своевременностью и полнотой уплаты (перечисления) страховых взносов, влечет взыскание штрафа в размере 200,00 рублей за каждый не представленный документ. Размер штрафа 0,00 руб.

10.5. Перечислить в добровольном порядке:

- дополнительно начисленные страховые взносы в сумме **59,82** руб. (КБК 39310202050071000160),

- пени в сумме **8,21** руб. (КБК 39310202050072100160)

- штрафные санкции в сумме **11,96** руб. (КБК 39310202050073000160)

- штрафные санкции в сумме **0,00** руб. (КБК 39311620020076000140)

ОКТМО 12701000

Статус 08

Банк получателя: Отделение Астрахань г.Астрахань.

БИК 041203001; на расчетный счет №40101810400000010009

Наименование получателя:УФК по Астраханской области (ГУ-Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

ИНН получателя: 3015010945,

КПП получателя: 301501001

Лицевой счет: 04254393000

и представить в отделение Фонда копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

Приложение: на 2 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ- АСТРАХАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование территориального органа страховщика)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку


(подпись)

Свинцова Светлана Владимировна - Главный специалист-ревизор

(ФИО)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Руководитель

(должность)


(подпись)

ЛЕОНТЬЕВА НАТАЛЬЯ АНДРЕЕВНА

(ФИО)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 5 листах получил.

(количество)

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Г.АСТРАХАНИ "АСТРАХАНСКИЙ ГОРОДСКОЙ
АРХИВ", ЛЕОНТЬЕВА НАТАЛЬЯ АНДРЕЕВНА**

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, обособленного подразделения или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
(уполномоченного представителя))


(подпись)

17.02.2010
(Дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, обособленного подразделения или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
(уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

сен 2019	626006,60	626006,60	1252,01	1252,01	-	-	-	1252,01	15.10.2019	-	-	59,81	15.10.2019	15.10.2019-28.10.2019	13	0,023%	0,18	-	0,18
окт 2019	582494,62	582494,62	1164,99	1164,99	-	-	-	1164,99	01.11.2019	1164,99	-	-1105,18	01.11.2019	28.10.2019-28.10.2019-01.11.2019	4	0,022%	0,05	-	0,05
ноя 2019	684793,19	684793,19	1369,59	1369,59	-	-	-	1369,59	15.11.2019	1369,59	-	-1309,78	29.11.2019	15.11.2019-29.11.2019	14	0,022%	0,18	-	0,18
дек 2019	701882,22	701882,22	1403,76	1403,76	-	-	-	1403,76	15.01.2020	-	-	-	16.12.2019	16.12.2019-25.12.2019	9	0,021%	0,11	-	0,11
Всего:	19741269,74	19771179,74	39482,56	39542,38	0,00	0,00	0,00	39542,38		39482,57		59,82						2,60	8,21

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:
за страхователем: всего: дончисленные страховые взносы: 59,82 рублей, пеня: 8,21 рублей;
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

ГУ- АСТРАХАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РФ

(должность, наименование отделения (филиала отделения))

Свищова Светлана Владимировна - Главный специалист-ревизор
(ф.И.О.)

Руководитель (его представитель):

МКУ "АСТРАХАНЬ АГА"

(обособленного подразделения) или физическое лицо (его представитель)

ЛЕОНТЬЕВА НАТАЛЬЯ АНДРЕВНА

(ф.И.О.)

(подпись)



