

Форма ЕФС-1

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер 087-106-082080

ООО "СЦ ЖЕЛДОРТРАНС"

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН	9	7	2	9	0	0	0	4	2	1	-	-	КПП	7	7	0	8	0	1	0	0	1	-
ОКФС	-	-	ОКОГУ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ОКПО	0	1	5	3	9	8	3	0	-	-
Код по ОКВЭД	4	9	.	1	0	.	-	-	-	-	-	-	ОГРН (ОГРНИП)	0	0	1	1	6	7	7	4	3	1
Номер контактного телефона	5	8	7	8	9	0	-	-	-	-	-	-	Адрес электронной почты	rf@nalogi73.ru									

Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:

Регистрационный номер 087-106-082080

ООО "СЦ ЖЕЛДОРТРАНС"

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН	9	7	2	9	0	0	0	4	2	1	-	-	КПП	7	7	0	8	0	1	0	0	1	-
ОКФС	-	-	ОКОГУ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ОКПО	0	1	5	3	9	8	3	0	-	-
Код по ОКВЭД	4	9	.	1	0	.	-	-	-	-	-	-	ОГРН (ОГРНИП)	1	1	6	7	7	4	6	3	1	
Номер контактного телефона	8	8	4	2	2	5	8	7	8	9	0	-	Адрес электронной почты	rf@nalogi73.ru									

Генеральный директор

Куликов Денис Владимирович

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«18» апреля 2023г.
(дата)

М.П. (при наличии)

Раздел 2. Сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Номер корректировки

0

0

0

(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

Расчетный (отчетный) период (код)

0

3

(03 - 1 квартал; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год

2

0

2

3

Прекращение деятельности

-

Среднесписочная численность работников

Численность работающих застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Численность работающих инвалидов

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

6	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

6	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

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

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

Подраздел 2.1. Расчет сумм страховых взносов

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	На начало отчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
				1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20 ¹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» <2>	1	495 766.50	-	150 574.45	181 399.05	163 793.00
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20 ² Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» <3>	2	5 324.10	-	-	2 662.05	2 662.05
База для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	490 442.40	-	150 574.45	178 737.00	161 130.95
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5			0.40		
Скидка к страховому тарифу (%)	6			-		
Надбавка к страховому тарифу (%)	7			-		
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с тремя десятичными знаками после запятой)	8			0.400		
Исчислено страховых взносов	9	1 961.77	-	602.30	714.94	644.53

<2> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 1, ст. 14.

<3> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2014, № 30, ст. 4217.

Подраздел 2.3. Сведения о результатах проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников и проведенной специальной оценке условий труда на начало года

Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:

Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)

Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.)

-

-

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда										
			всего	1 класс			2 класс			3 класс			
				3.1	3.2	3.3	3.4	4 класс					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
Проведение специальной оценки условий труда	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

Протокол проверки электронного документа

Информация о страхователе

Регистрационный номер в ПФР	087-106-082080
ИНН	9729000421
КПП	770801001
Наименование организации	ООО "СЦ ЖЕЛДОРТРАНС"

Проверяемые документы

Код формы	ЕФС-1
Количество застрахованных лиц	0
Отчетный период	
Наименование файла	ПФР_087-106-082080_087106_ЕФС-1_20230418_92158598-4acd-4f2e-8ced-7550080f9299.XML.gz

Результат проверки:

Предупреждений	Ошибок	Грубых ошибок
0	0	0

Документ принят

1. Перечень выявленных предупреждений и ошибок проверочным модулем VIO.BaseX

Дата и время формирования УПП: 2023-04-20T05:56:38.361+03:00

ID# 566f372f-035f-4b8e-846e-28689f1a9a57

Протокол проверки отчетности

Дата и время формирования УПП: 2023-04-20T05:56:38.361+03:00

ID# 566f372f-035f-4b8e-846e-28689f1a9a57

Проверочный модуль: "VIO.BaseX"

Информация о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР	087-106-082080
ИНН	9729000421
КПП	770801001
Наименование организации	ООО "СЦ ЖЕЛДОРТРАНС"

Проверяемые документы:

Код формы	ЕФС-1
Количество застрахованных лиц	0
Наименование файла	ПФР_087-106-082080_087106_ЕФС-1_20230418_92158598-4acd-4f2e-8ced-7550080f9299.XML.gz

Результат проверки:

Предупреждений	Ошибок	Грубых ошибок
0	0	0

Документ принят!