

Форма-4 ФСС

Регистрационный номер
страхователя

7 7 0 5 0 0 0 1 3 1

Стр.

0 0 1

Код подчиненности

7 7 0 1 1

РАСЧЕТ
по начисленным и уплаченным страховым взносам
на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Номер корректировки

0 0 0

Расчетный (отчетный) период (код)

1 2

Календарный год

2 0 2 2

(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

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

Прекращение
деятельности

☐

Акционерное общество "Московский завод торгового оборудования"

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

ИНН

0 0 7 7 1 1 0 0 2 3 3 6

Код по ОКВЭД

3 1 . 0 1

КПП

7 7 4 3 0 1 0 0 1

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

☐

ОГРН (ОГРНИП)

0 0 1 0 2 7 7 3 9 0 0 1 1 7 9

Номер контактного
телефона

4 9 5 2 5 8 8 8 4 0

125438 почтовый индекс

Адрес регистрации

субъект

Москва г

район

город

улица

Лихачевский 2-й пер

дом

7

корпус (строение)

квартира (офис)

Численность физических лиц, в
пользу которых производятся
выплаты и иные вознаграждения

4 9

Среднесписочная численность работников

3 9

Численность работающих инвалидов

Расчет представлен на

0 0 4

стр.

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

1 0

с приложением подтверждающих
документов или их копий на

листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем расчете, подтверждаю**

1

1 - страхователь
2 - представитель страхователя
3 - правопреемник

Крючков Сергей Николаевич

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись

Дата

1 1 . 0 1 . 2 0 2 3

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

**Заполняется работником территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации**

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих
документов или их копий на

листах

Дата представления
расчета

(Фамилия, имя, отчество
(при наличии))

(Подпись)

Регистрационный номер
страхователя

7705000131

стр. 002

Код подчиненности

77011

Таблица 1

РАСЧЕТ СУММ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб.коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
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"	1	41086117.56	3410554.45	3182022.53	3225366.18
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"	2	201729.87		37105.74	
База для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	40884387.69	3410554.45	3144916.79	3225366.18
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4				
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0.6			
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	0.6			
Исчислено страховых взносов	9	245306.34	20463.34	18869.51	19352.20

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

2023-01-11
(Дата)

Таблица 4

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда								Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда						4 класс		
				1 класс	2 класс	3 класс						
						3.1	3.2	3.3	3.4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Проведение специальной оценки условий труда	1	49	22		22						X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10	10

Регистрационный номер
страхователя

7	7	0	5	0	0	0	1	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Код подчиненности

7	7	0	1	1
---	---	---	---	---

Страховые взносы в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

№	Дата	№ платежного поручения	Сумма
1	07.10.2022	1400	21823.56
2	08.11.2022	1554	20463.34
3	07.12.2022	1686	18869.51

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

2023-01-11
(Дата)

Подтверждение получения отчета оператором

Дата отправки:	11.01.2023
Время отправки:	15:42:51
Получатель:	tax
Отправитель:	7705000131
Идентификатор документа:	7f6d652d8b0d41f28090841b6611d376

Электронный документ:

Идентификатор документооборота: 7f6d652d-8b0d-41f2-8090-841b6611d376

Документ получен: 11.01.2023 15:43:09

Подписано электронной подписью: ООО "ТАКСКОМ", ООО "ТАКСКОМ"

Серийный номер сертификата: 014DE2F60063AF09B7429410375353835B; действителен до 06.03.2024 17:58:53



Извещение о доставке

Дата загрузки:	11.01.2023
Время загрузки:	15:44:10
Идентификатор файла расчета:	9226-1656-1684-01-7705000131
идентификатор Документооборота:	7f6d652d8b0d41f28090841b6611d376
Идентификатор отправителя:	tax
Идентификатор получателя:	tax.7705000131

Стадия обработки	Статус		Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно		11.01.2023 15:42:45			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно		11.01.2023 15:42:45			
3. Форматный контроль	Успешно		12.01.2023 20:34:34			
4. Логический контроль	Успешно		12.01.2023 20:34:40			
5. Формирование квитанции	Успешно		12.01.2023 20:34:42			Скачать квитанцию

История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
9226-1656-1684-01-7705000131	2022	4	1	12.01.2023