



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 001

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0 - -

Расчетный (отчетный) период (код) 3 4

Календарный год 2 0 2 2

Представляется в налоговый орган (код) 5 0 5 0

По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю
" В Е З А "

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1 7 5 0

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код)

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона

4 9 5 2 2 3 0 1 8 8

Расчет составлен на 2 0 1 8

страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на

листах

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

- 2 1 - плательщик страховых взносов;
2 - представитель плательщика страховых взносов.

С А А К Я Н
Е Л Е Н А
М И Х А Й Л О В Н А

(фамилия, имя, отчество полностью)

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н
Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю
" В Е З А "

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 2 4 . 0 1 . 2 0 2 3

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь № 2 4 8 О Т
0 9 . 0 8 . 2 0 2 2

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления
расчета . .Документ подписан электронной подписью и отправлен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 24.01.2023 в 09:47

Имя файла «NO_RASCHSV_5050_5050_7720040225505001001_20230124_65B8721D-5AB7-4D11-B9A2-B4DAC777BAE6»

Саакян Елена Михайловна
Сертификат: 505278bdc2ebd06a2abf5c67d867c70681df70bf
Действует с 09.08.2022 до 09.08.2023

Принято 24.01.2023 в 11:00

5050 Межрайонная ИФНС России №16 по Московской области

Евлов Исса Русланович, начальник
Сертификат: ca989f7bcb6f9602a799339ab82bacb8b629719e
Действует с 06.10.2022 до 30.12.2023

Фамилия, И. О.

Подпись



ИНН 7720040225 - -
КПП 505001001 Стр. 002

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 1 1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 46780000

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 440419444 . 56

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

первый месяц 031 28674872 . 41

второй месяц 032 30605557 . 89

третий месяц 033 102346799 . 71

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 18210202010081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 136187922 . 06

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

первый месяц 051 7609512 . 75

второй месяц 052 8553472 . 17

третий месяц 053 42870868 . 79

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 182102020132061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 8496 . 78

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

первый месяц 071 0 . 00

второй месяц 072 0 . 00

третий месяц 073 0 . 00

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090

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

первый месяц 091

второй месяц 092

третий месяц 093

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

24.01.2023

(дата)

Принято 24.01.2023 в 11:00

Имя файла «NO_RASCHSV_5050_5050_7720040225505001001_20230124_65B8721D-5AB7-4D11-B9A2-B4DAC777BAE6»



ИНН 7720040225 - -
КПП 505001001 Стр. 003

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 1 1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 46780000

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030

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

первый месяц 031

второй месяц 032

третий месяц 033

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050

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

первый месяц 051

второй месяц 052

третий месяц 053

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 18210202132061020160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 1153005 25

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

первый месяц 071 108666 78

второй месяц 072 105434 81

третий месяц 073 148383 38

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090

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

первый месяц 091

второй месяц 092

третий месяц 093

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

24.01.2023

(дата)

Принято 24.01.2023 в 11:00

Имя файла «NO_RASCHSV_5050_5050_7720040225505001001_20230124_65B8721D-5AB7-4D11-B9A2-B4DAC777BAE6»



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 004

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате

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, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 3 7 6 0 2 7 5 7 . 5 5

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

первый месяц 111 2 8 2 5 8 6 8 . 6 9

второй месяц 112 2 7 9 4 0 9 7 . 9 1

третий месяц 113 3 4 2 9 3 9 6 . 2 4

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

24.01.2023

(дата)

Принято 24.01.2023 в 11:00

Имя файла «NO_RASCHSV_5050_5050_7720040225505001001_20230124_65B8721D-5AB7-4D11-B9A2-B4DAC777BAE6»



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 005

Приложение 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 0 1

Подраздел 1.1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
1	1 месяц	2 месяц	3 месяц
	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 3 4 2	1 8 9 4	1 9 3 4	1 9 4 5
---------	---------	---------	---------

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

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

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

1 8 2	1 1 5	1 3 4	1 7 8
-------	-------	-------	-------

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

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

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0 . 0 0			
0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

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

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

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

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 006

Исчислено страховых взносов 060

4 4 0 4 1 9 4 4 4 . 5 6

2 8 6 7 4 8 7 2 . 4 1

3 0 6 0 5 5 5 7 . 8 9

1 0 2 3 4 6 7 9 9 . 7 1

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

3 1 7 3 0 0 5 0 3 . 4 6

2 5 1 8 1 2 8 2 . 1 8

2 5 3 2 1 7 9 2 . 1 1

3 3 4 5 0 1 2 3 . 0 9

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 062

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

3 4 9 3 5 9 0 . 2 3

5 2 8 3 7 6 5 . 7 8

6 8 8 9 6 6 7 6 . 6 2

Принято 24.01.2023 в 11:00

Имя файла «NO_RASCHSV_5050_5050_7720040225505001001_20230124_65B8721D-5AB7-4D11-B9A2-B4DAC777BAE6»



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 007

Подраздел 1.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала
расчетного периода
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 3 3 6

1 8 9 1

1 9 3 1

1 9 4 1

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

2 3 0 3

1 8 4 3

1 8 6 3

1 8 9 3

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

2 6 7 6 6 4 7 5 2 7 . 5 4

1 4 9 7 6 6 4 9 6 . 4 2

1 6 8 2 2 6 2 3 1 . 3 1

8 4 1 6 5 1 8 3 6 . 8 2

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422
Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

6 2 9 6 1 1 6 . 3 8

5 6 0 3 6 0 . 5 6

5 1 1 0 9 1 . 7 9

1 0 4 6 5 6 8 . 2 1

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской
Федерации 045

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

2 6 7 0 3 5 1 4 1 1 . 1 6

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

1 6 7 7 1 5 1 3 9 . 5 2

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

Исчислено страховых взносов 060

1 3 6 1 8 7 9 2 2 . 0 6

7 6 0 9 5 1 2 . 7 5

8 5 5 3 4 7 2 . 1 7

4 2 8 7 0 8 6 8 . 7 9

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -
КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 008

Подраздел 1.3. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации

Подраздел 1.3.1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу

001

2

1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;
2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации.

Всего с начала
расчетного периода
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.) 010

3

0

0

0

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

1 4 3 1 3 7 . 8 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 5 2 5 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

1 4 1 6 1 2 . 8 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

8 4 9 6 . 7 8

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -
КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 009

Подраздел 1.3.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 3 статьи 428 Налогового Кодекса Российской Федерации

Код основания исчисления 001 2
1 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, №52, ст.6965; 2018, №41, ст.6190);
2 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях".

Код класса условий труда 002 4
1 - опасный, подкласс условий труда - 4;
2 - вредный, подкласс условий труда - 3.4;
3 - вредный, подкласс условий труда - 3.3;
4 - вредный, подкласс условий труда - 3.2;
5 - вредный, подкласс условий труда - 3.1.

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц
1 2 3 4

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.) 010

1 1 1 1

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

5 6 0 0 . 0 0
6 5 0 . 0 0 5 7 5 . 0 0 5 0 0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

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

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

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

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -
КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 010

Подраздел 1.3.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 3 статьи 428 Налогового Кодекса Российской Федерации

Код основания исчисления 001 2
1 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, №52, ст.6965; 2018, №41, ст.6190);
2 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях".

Код класса условий труда 002 5
1 - опасный, подкласс условий труда - 4;
2 - вредный, подкласс условий труда - 3.4;
3 - вредный, подкласс условий труда - 3.3;
4 - вредный, подкласс условий труда - 3.2;
5 - вредный, подкласс условий труда - 3.1.

Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 2 3 4
1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.) 010

1 0 2 8 2 8 2 8 2
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

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

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

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

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 7 7 2 0 0 4 0 2 2 5 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 011

Приложение 2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 0 1

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
1	1 месяц	2 месяц	3 месяц
	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

2 2 9 8	1 6 5 1	1 6 2 7	1 5 9 8
---------	---------	---------	---------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

2 6 7 4 9 0 9 3 6 9 . 8 4

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

6 3 0 1 6 3 3 . 8 0

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

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

1 3 7 0 8 3 3 4 9 8 . 5 0

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 055

2 9 6 8 9 9 9 . 8 7

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

Исчислено страховых взносов 060

3 7 6 0 2 7 5 7 . 5 5

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

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения 070

0 . 0 0

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

3 7 6 0 2 7 5 7 . 5 5

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

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

место штампа
налогового органа

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВЕЗА",
7720040225/505001001**

(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

5050, Межрайонная ИФНС России

Налоговый орган **№16 по Московской области** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВЕЗА", 7720040225/505001001

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

представил(а) **24.01.2023** в **09.47.54** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам, 1151111, 0, 34, 2022

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

**NO_RASCHSV_5050_5050_7720040225505001001_20230124_65B8721D-5AB7-4D11-
B9A2-B4DAC777BAE6**

в файлах _____
(наименование файлов)

в налоговый орган **5050, Межрайонная ИФНС России №16 по Московской области**
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **24.01.2023** и принята налоговым органом **24.01.2023**,

регистрационный номер **00000000001699716694**

5050, Межрайонная ИФНС России №16 по Московской области

(наименование, код налогового органа)

место штампа
налогового органа

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВЕЗА",
7720040225/505001001**

(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 5050 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ООО "ВЕЗА", 7720040225/505001001

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

в налоговой декларации (расчете)

Расчет по страховым взносам, 1151111, 0, 34, 2022

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

**NO_RASCHSV_5050_5050_7720040225505001001_20230124_65B8721D-5AB7-
4D11-B9A2-B4DAC777BAE6**

представленной в файле

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

5050

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 24.01.2023 в 11:00

5050 Межрайонная ИФНС России №16 по Московской области

Евлов Евлева Русланович, начальник

Сертификат: ca989f7bcb6f9602a799339ab82bacb8b629719e

Действует с 06.10.2022 до 30.12.2023