



Акт выездной проверки

От 30.10.2015
(дата)

№ 223

Нами (мною), Пятницыной Оксаной Валерьевной, главным специалистом – экспертом
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

отдела выездных проверок УПФР в г.Туле Тульской области
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР в г.Туле Тульской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «ТУЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И
СЕРВИСА»

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

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

081-002-000160

ИНН

7104015967

КПП

713001001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

300005, ул. Чмутова, д.1, корп.В

за период с 01.01.2012 по 31.12.2014
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ “О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования” (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «ТУЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И СЕРВИСА»

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 22.10.2015 окончена 29.10.2015
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии с решением Заместителя Начальника УПФР в г.Туле
Тульской области

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Акининой Веры Викторовны от 22.10.2015 № 284
(Ф.И.О.) (дата)

В соответствии с постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 01.07.2015 № 231п Управление Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в городе Туле переименовано в Государственное учреждение - Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в г.Туле Тульской области, о чем в ЕГРЮЛ внесена запись за номером 2157154243222 от 21 июля 2015года.

3. В соответствии с решением _____
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением _____
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

Директор:

- Савушкин Н.Н. с 24.06.1987 (Приказ от 24.06.1987 №32-к параграф 1) по 14.03.2015 (Приказ от 13.03.2015 №47-л);
- Курдюмов С.С. с 02.04.2015 (Протокол от 02.04.2015 №77-л) по настоящее время;

Главный бухгалтер:

- Шурупова В.В. с 02.12.2010 (Приказ от 02.12.2012 №292-к) по 31.08.2014 (Приказ от 01.09.2014 №133-к);
- Пушкина О.А. с 07.11.2014 (Договор оказания услуг по ведению бюджетного (бухгалтерского) учета государственных учреждений, подведомственных министерству образования Тульской области от 07.11.2014 №85-01) по настоящее время;

6. Выездная проверка проведена _____ СПЛОШНЫМ _____ методом
(сплошным, выборочным)

проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

1. Устав ГОУ СПО ТО «ТУЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И СЕРВИСА» (новая редакция), 2012 г. (Утв. Приказом министерства образования и культуры Тульской области от 17.01.2012 №20);
2. Устав ГПОО ТО «ТУЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И СЕРВИСА» (Утв. Приказом министерства образования Тульской области от 29.10.2014 №1077);
3. Коллективный договор ГПОО ТО «ТУЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И СЕРВИСА» на период с 20.11.2008 по 19.11.2011 (Рег.№615/1 от 03.03.2009);
4. Коллективный договор ГПОО ТО «ТУЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И СЕРВИСА» на период с 24.01.2013 по 23.01.2016 (Рег.№108 615/1 от 30.01.2013);
5. Приказ от 11.01.2012 №1 «Об учетной политике ГОУ СПО ТО ТКПТС в целях организации бюджетного учета и отчетности на 2012 год;
6. Приказ от 09.01.2013 №1 «Об учетной политике в целях организации бюджетного учета и отчетности» с 01.01.2013 г.;
7. Приказ от 09.01.2014 №1 «Об учетной политике в целях организации бюджетного учета и

- отчетности» с 01.01.2014 г.;
8. Положение «Об оплате труда работников колледжа» от 11.03.2012 №9 (Протокол №1 от 11.03.2012);
 9. Положение о порядке установления компенсационных и стимулирующих выплат (надбавок и доплат) работникам ГОУ СПО ТО «Тулский колледж профессиональных технологий и сервиса», 2012 г.(Утв. Директором 11.03.2012 №91), Изменения и дополнения в положение №91 от 11.03.2012 (Протокол №4 от 03.09.2013);
 10. Положение о премировании (установлении поощрительных выплат работникам ГОУ СПО ТО «Тулский колледж профессиональных технологий и сервиса», 2012 г. (Утв.директором 11.03.2012 №92;
 11. Положение от 29.08.2014 №138-1 «О порядке установления компенсационных и стимулирующих выплат (надбавок и доплат) работникам ГОУ СПО ТО ТКПТС» (Утв.директором 29.08.2014 Протокол №2 от 26.08.2014);
 12. Положение от 29.08.2014 №138 «Об условиях оплаты труда работников ГОУ СПО ТО ТКПТС» (Утв.директором 29.08.2014 Протокол №2 от 26.08.2014);
 13. Договоры подряда за проверяемый период;
 14. Акты приема-сдачи выполненных работ к договорам подряда за проверяемый период;
 15. Табели учета использования рабочего времени за проверяемый период;
 16. Сводные расчетные ведомости;
 17. Расчеты РСВ-1 за проверяемый период;
 18. Карточки-справки за проверяемый период;
 19. Расчетные листки за проверяемый период;
 20. Справки медико-социальной экспертизы на сотрудников, являющихся инвалидами I, II, III группы за проверяемый период;
 21. Журнал операций по кассовым операциям за проверяемый период;
 22. Журнал операций по авансовым отчетам за проверяемый период;
 23. Журнал операций с безналичными денежными средствами за проверяемый период;
 24. Журнал операций расчетов с поставщиками и подрядчиками за проверяемый период;
 25. Журнал операций расчетов по заработной плате за проверяемый период;
 26. Документы по операциям с безналичными денежными средствами (выписки по лицевому счету, платежные поручения) за проверяемый период;
 27. Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за проверяемый период;
 28. Кассовые документы (отчет кассира, приходные и расходные кассовые ордера, платежные ведомости) за проверяемый период;
 29. Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы: командировочные удостоверения, чеки, квитанции) за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 30. Главная книга за 2012 год, 2013 год, 2014 год;

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

Выездная проверка проведена _____ выборочным _____ методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

31. Приказы за проверяемый период;
32. Трудовые договоры;
33. Личные карточки работников (форма Т-2) за проверяемый период;
34. Документы по операциям с безналичными денежными средствами (выписки по лицевому счету, платежные поручения) за проверяемый период _____ ;

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

_____ (указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая проверка проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ № _____.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

_____ (устранены/ не устранены (в случае не устранения нарушений - указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. ~~Выявлены~~/ не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования".

В ходе выездной проверки документы, указанные в требовании от 22.10.2015 № 295, представлены в полном объеме.

При анализе первичных документов бухгалтерского учета факты занижения базы для начисления страховых взносов в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 № 212-ФЗ не выявлены.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральны й фонд обязательног о медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопитель ную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
-	-	-	-	-	-	-

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)					
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопитель ную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) _____:
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)					
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
-	-	-	-	-	-	-

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – расчет) за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____,
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ руб.,

в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за _____ 2012 г -2014 г _____ руб.,
(период)

из них:

на страховую часть трудовой пенсии

за _____ 2012 г -2014 г _____ руб.,
(период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за 2012 г - 2014 г - ----- руб.,
(период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 1 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 2012 г - 2014 г - ----- руб.,
(период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 2 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 2012 г - 2014 г - ----- руб.,
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

за 2012 г - 2014 г - ----- руб.,
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в
размере ----- руб.

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации в размере ----- руб.,

из них:

на недоимку по страховым взносам на

страховую часть трудовой пенсии в размере ----- руб.,

на недоимку по страховым взносам на

накопительную часть трудовой пенсии в размере ----- руб.,

на недоимку по дополнительному тарифу

страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3

Федерального закона от 24 июля 2009 г.

N 212-ФЗ) в размере ----- руб.;

на недоимку по дополнительному

тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3

Федерального закона от 24 июля 2009 г.

N 212-ФЗ) в размере ----- руб.,

в Федеральный фонд обязательного

медицинского страхования в размере ----- руб.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в
документы бухгалтерского учета;

11.3. _____

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. Привлечь _____

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

(указывается состав правонарушения)

"О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" за _____

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____ ;

Приложение: на _____ — _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в УПФР в г.Туле Тульской области, ул.Гоголевская, д73, каб.№ 32

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

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

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку



[Handwritten signature]

(подпись)

Пятницына О.В.
(Ф.И.О.)

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

✓ директор ✓
(должность)

[Handwritten signature]

(подпись)

✓ Курдюков С.С.
(Ф.И.О.)

✓ Место печати плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с _____ — _____ приложениями на _____ — _____ листах получил.
(количество)

✓ Директор

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

✓ Курдюков Сергей Сергеевич

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

✓ *[Handwritten signature]* ✓ 30.10.15

(подпись) (дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется .

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего проверку) (дата)