



ИНН 2311556677
 КПП 231101001 Стр. 001

Форма по КНД 1151111

**Расчет
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2020

Представляется в налоговый орган (код) 2311 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
 "КАРАМЕЛЬ"

(наименование организации, обособленного подразделения¹/фамилия, имя, отчество² индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 3 Код по ОКВЭД2 41.01.

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

ИНН/КПП реорганизованной организации/
 ИНН/КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного
 подразделения

Номер контактного телефона 89183669886

Расчет составлен на 11 - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

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

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

СЕРОВ
 КИРИЛЛ
 ВЛАДИСЛАВОВИЧ
 (фамилия, имя, отчество² полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Серов Дата 25.01.2021

Наименование и реквизиты документа,
 подтверждающего полномочия представителя

**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

Фамилия, И.О.²

Подпись

¹ Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

² Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН

2311556677

КПП

231101001 Стр. 002

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 2 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 03700100

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0.00

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

первый месяц 031 0.00

второй месяц 032 0.00

третий месяц 033 0.00

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0.00

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

первый месяц 051 0.00

второй месяц 052 0.00

третий месяц 053 0.00

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

Код бюджетной классификации 060 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 0.00

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 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 0.00

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

первый месяц 091 0.00

второй месяц 092 0.00

третий месяц 093 0.00

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

Серов (подпись)

1/25/2021 (дата)



ИНН

2311556677

КПП

231101001 Стр. 003

Код бюджетной классификации

100 18210202090071010160

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 0 . 00

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

первый месяц 111 0 . 00

второй месяц 112 0 . 00

третий месяц 113 0 . 00

Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0 . 00

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

первый месяц 121 0 . 00

второй месяц 122 0 . 00

третий месяц 123 0 . 00

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

Серов

(подпись)

25.01.2021

(дата)



ИНН 2311556677
 КПП 231101001 Стр. 004

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 -

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 560233445566 СНИЛС 030 127-654-707-88
 Фамилия 040 СЕРОВ
 Имя 050 КИРИЛЛ
 Отчество 060 ВЛАДИСЛАВОВИЧ
 Дата рождения 070 02.02.1974 Гражданство 080 643 Пол 090 1 1 - мужской;
 (код страны) 2 - женский.
 Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 5005 635987

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину		
			120	130	140
1	НР	0.00	0.00	0.00	0.00
2	НР	0.00	0.00	0.00	0.00
3	НР	0.00	0.00	0.00	0.00

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов по дополнительному тарифу
180	190	200	210
1	-	0.00	0.00
2	-	0.00	0.00
3	-	0.00	0.00

¹ Указывается "1" при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.



ИНН 2311556677
 КПП 231101001 Стр. 005

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 -

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 7788668953264 СНИЛС 030 526-475-558-32
 Фамилия 040 К О Р О Л Е В А
 Имя 050 Е Л Е Н А
 Отчество 060 В А Л Е Р Ь Е В Н А
 Дата рождения 070 18.05.1982 Гражданство 080 643 Пол 090 2 1 - мужской;
 (код страны) 2 - женский.
 Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 7896 663324

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину		
			130	140	150/160/170
1	Н П	0.00	0.00	0.00	0.00
2	Н П	0.00	0.00	0.00	0.00
3	Н П	0.00	0.00	0.00	0.00

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов по дополнительному тарифу
180	190	200	210
1	-	0.00	0.00
2	-	0.00	0.00
3	-	0.00	0.00

¹ Указывается "1" при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.



ИНН 2311556677
 КПП 231101001 Стр. 006

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 -

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 015896478523 СНИЛС 030 896-638-475-22
 Фамилия 040 ОГОРОДОВ
 Имя 050 АЛЕКСЕЙ
 Отчество 060 АЛЕКСЕЕВИЧ
 Дата рождения 070 15.04.1978 Гражданство 080 643 Пол 090 1 1 - мужской;
 (код страны) 2 - женский.
 Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 2346583647

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150/160/170
1	НР	0.00	0.00
2	НР	0.00	0.00
3	НР	0.00	0.00

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов по дополнительному тарифу
180	190	200	210
1	-	0.00	0.00
2	-	0.00	0.00
3	-	0.00	0.00

¹ Указывается "1" при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.