



ИНН 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 0

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 2 8 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

О Б Щ Е Р О С С И Й С К А Я О Б Щ Е С Т В Е Н Н А Я О Р Г А Н И З А Ц И Я
" Р О С С И Й С К О Е О Б Щ Е С Т В О И С Т О Р И К О В М Е Д И Ц И Н Ы "

(наименование организации, обособленного подразделения 1 / фамилия, имя, отчество 2 индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1 - - - - - Код по ОКВЭД2 9 4 . 9 9 . - - -

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

ИНН/КПП реорганизованной организации /
ИНН/КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона 8 4 9 5 9 2 9 7 0 6 1 - - - - -

Расчет составлен на 9 - - страниц 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

М А Р К О В - - - - -
Р О М А Н - - - - -
А Л Е К С А Н Д Р О В И Ч - - - - -

(фамилия, имя, отчество 2 полностью)

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

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 1 5 . 0 1 . 2 0 2 1

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 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)

001

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

4 5 3 9 7 0 0 0 - - -

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

020

1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

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

030

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

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

первый месяц

031

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

второй месяц

032

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

третий месяц

033

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

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

040

1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

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

050

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

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

первый месяц

051

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

второй месяц

052

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

третий месяц

053

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

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

Код бюджетной классификации

060

- -

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

070

- -

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

первый месяц

071

- -

второй месяц

072

- -

третий месяц

073

- -

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)

15.01.2021

(дата)



ИНН 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

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

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

первый месяц 111 0 - - - - - - - - - . 0 0

второй месяц 112 0 - - - - - - - - - . 0 0

третий месяц 113 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

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

первый месяц 121 0 - - - - - - - - - . 0 0

второй месяц 122 0 - - - - - - - - - . 0 0

третий месяц 123 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

(подпись)

15.01.2021

(дата)



ИНН 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

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:

расчетного периода	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹	2 месяц ¹	3 месяц ¹
1/2	3	4

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

0 - - - - - - - - - -	.	0 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 и международными договорами** 040

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

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

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

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

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

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



ИНН 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ЭП: Марков Роман Александрович, РОИМ

Борисова Елена Анатольевна, ИФНС России № 28 по г. Москве



ИНН 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

	1 месяц	2 месяц	3 месяц
	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹	2 месяц ¹	3 месяц ¹
1/2	3	4

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

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

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

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

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

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

Исчислено страховых взносов 060

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

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



ИНН 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

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 **Признак выплат** 002 2 1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.

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

	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

0 - - - -	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

0 - - - - - . 0 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

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

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

Евразийского экономического союза 055

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

Исчислено страховых взносов 060

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

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



ИНН 7 7 2 8 4 9 9 5 6 4 - -

КПП 7 7 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

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

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

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

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

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

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

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

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

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак²

Всего с начала расчетного периода/

Признак²1 месяц¹/2 месяц¹3 месяц¹

1/5

2/6

3/7

4/8

1

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

1

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

1

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

1

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

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

² Указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами