



ИНН 4 2 2 3 1 2 6 6 7 8 - -

КПП 4 2 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 2 1 Календарный год 2 0 2 3

Представляется в налоговый орган (код) 4 2 2 3 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

Г О Р О Д 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 " К Л У Б
З А М Е Щ А Ю Щ И Х С Е М Е Й Г . П Р О К О П Ь Е В С К А "

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

Среднесписочная численность (чел.) 0 ОГРНИП

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

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

Номер контактного телефона

Расчет составлен на 0 0 2 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.Ш А Х О В А
И Р И Н А
Ю Р Ь Е В Н А
(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 1 3 . 0 4 . 2 0 2 3

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

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» 13.04.2023 в 07:16

Имя файла: «NO_RASCHSV_4223_4223_4223126678422301001_20230413_593E1AC0-359D-4549-A1D8-B2C31C903B23»

ШАХОВА ИРИНА ЮРЬЕВНА

Сертификат: b013ebae96b40732d65681dfa811c9539221e891

Действует с 10.03.2023 до 10.06.2024

Принято 13.04.2023 в 07:34

4223 Межрайонная ИФНС России № 11 по Кемеровской области

Подрябинкина Ольга Леонидовна, Начальник

Сертификат: 3e71ba9cbdd2717b30f465c34dd475ac9d9a7112

Действует с 17.08.2022 до 10.11.2023

Фамилия, И.О.

Подпись



ИНН 4 2 2 3 1 2 6 6 7 8 - -

КПП 4 2 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

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 3 2 7 3 7 0 0 0

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

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 . 0 0

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

первый месяц 031 . 0 0

второй месяц 032 . 0 0

третий месяц 033 . 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, 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 дополнительное социальное обеспечение, 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 .

Принято 13.04.2023 в 07:34

Имя файла: «NO_RASCHSV_4223_4223_4223126678422301001_20230413_593E1AC0-359D-4549-A1D8-B2C31C903B23»

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

(подпись)

13.04.2023

(дата)

Подтверждение даты отправки

АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **13.04.2023** в **07.16.16** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

NO_RASCHSV_4223_4223_4223126678422301001_20230413_593E1AC0-359D-4549-A1D8-B2C31C903B23

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "КЛУБ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ Г. ПРОКОПЬЕВСКА",
4223126678-422301001**

Информация о документе:

Расчет по страховым взносам; Первичный; за I квартал 2023 года

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

**ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "КЛУБ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ Г.
ПРОКОПЬЕВСКА", 4223126678/422301001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

1ВМ-1ВМ-4223126678-422301001

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

4223, Межрайонная ИФНС России № 11 по Кемеровской области

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

4223

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

Извещение о получении электронного документа

9965

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

9965

(электронный адрес (идентификатор абонента))

подтверждает, что **13.04.2023** в **07.17.03** был получен документ в файле (файлах)

NO_RASCHSV_4223_4223_4223126678422301001_20230413_593E1AC0-359D-4549-A1D8-B2C31C903B23

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

ГОО "КЛУБ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ Г. ПРОКОПЬЕВСКА", 4223126678/422301001

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

1BM-1BM-4223126678-422301001

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

4223

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование оператора электронного документооборота, код налогового органа, Ф.И.О индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

4223

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа
налогового органа

**ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ "КЛУБ
ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ Г.
ПРОКОПЬЕВСКА",**

4223126678/422301001

(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

**4223, Межрайонная ИФНС России
№ 11 по Кемеровской области -**

Налоговый орган **Кузбассу** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

**ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "КЛУБ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ Г.
ПРОКОПЬЕВСКА", 4223126678/422301001**

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

представил(а) **13.04.2023** в **07.16.16** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам, 1151111, 0, 21, 2023

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

в файлах **NO_RASCHSV_4223_4223_4223126678422301001_20230413_593E1AC0-359D-4549-
A1D8-B2C31C903B23**

(наименование файлов)

в налоговый орган **4223, Межрайонная ИФНС России № 11 по Кемеровской области -
Кузбассу**

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **13.04.2023** и принята налоговым органом **13.04.2023**,

регистрационный номер **0000000001802065137**

4223, Межрайонная ИФНС России № 11 по Кемеровской области - Кузбассу

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СБ Контур» 13.04.2023 в 07:27
4223 Межрайонная ИФНС России № 11 по Кемеровской области
Подрябинкина Ольга Леонидовна, начальник
Сертификат: 3e71ba9cbdd2717b30f465c34dd475ac9d9a7112
Действует с 17.08.2022 до 10.11.2023

место штампа
налогового органа

**ГОО "КЛУБ ЗАМЕЩАЮЩИХ
СЕМЕЙ Г. ПРОКОПЬЕВСКА",
4223126678/422301001**

(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 4223 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ГОО "КЛУБ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ Г. ПРОКОПЬЕВСКА", 4223126678/422301001

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

в налоговой декларации (расчете)

Расчет по страховым взносам, 1151111, 0, 21, 2023

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

представленной в файле

**NO_RASCHSV_4223_4223_4223126678422301001_20230413_593E1AC0-359D-
4549-A1D8-B2C31C903B23**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

4223

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 13.04.2023 в 07:34

4223 Межрайонная ИФНС России № 11 по Кемеровской области
Подрябинкина Ольга Леонидовна, начальник
Сертификат: 3e71ba9cbdd2717b30f465c34dd475ac9d9a7112
Действует с 17.08.2022 до 10.11.2023