





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))

**1ВМ-1ВМ-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))

Документ подписан электронной подписью и получен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 13.04.2023 в 07:18

4223 Межрайонная ИФНС России № 11 по Кемеровской области  
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ

ПО

ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ

Сертификат: d4f8ae3097b51cf68ae54f09ce32faa872446da9

Действует с 15.11.2022 до 08.02.2024



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