

**Филиал № 9 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации**

(полное наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Справка

о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

№ 582

18.02.2021 г.

Страхователь

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СПОРТДЕВЕЛОПМЕНТ"

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

Регистрационный номер страхователя

5409071960

Код подчиненности 54091

ИНН страхователя 5404193734

КПП страхователя 540401001

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

630073, ОБЛ. НОВОСИБИРСКАЯ, Г. НОВОСИБИРСК,
ПР-КТ КАРЛА МАРКСА, Д. 57, ОФИС 801/1

По данным расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам за отчетный период с учетом уплаты страховых взносов по состоянию на 01.02.2021 года, имеет следующее состояние расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, администрируемым органами ФСС РФ:

(в руб. коп.)

Наименование платежа	Код бюджетной классификации	Взаиморасчеты по страховым взносам		Всего задолженность (переплата) по пеням и штрафам на дату обращения	
		Недоимка по страховым взносам	Задолженность за ФСС	Пени (+/-)*	Штрафы (+/-)*
1	2	3	4	5	6
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	39310202050070000160	0,00	0,00	0,00	0,00
Штрафы за нарушение законодательства РФ, начисленные до 01.01.2020	39311610125010000140	X	X	X	0,00
Штрафы за нарушение законодательства РФ, начисленные после 01.01.2020	39311607090070000140	X	X	X	
ИТОГО:		0,00	0,00	0,00	0,00

Справка выдана в соответствии с подпунктом 18 пункта 2 статьи 18 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

* «+» - задолженность страхователя, «-» - переплата

Руководитель (заместитель руководителя)
территориального органа Фонда
социального страхования Российской
Федерации


(подпись)

О. М. Малахова
(Ф.И.О.)

Исполнитель:

Петровичева Л. А.
(Ф.И.О.)


М.П.
3474619
(номер телефона)