ИНН 7453068754--
КПП 744801001 Стр. 00001

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0-- Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2025

Представляется в налоговый орган (код) 7448 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СНАБЖЕНЧЕСКОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ"

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

Среднесписочная численность (чел.) 1 ОГРНИП ---------------

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

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

Номер контактного телефона --------------------

Расчет составлен на 5---- страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на --- листах

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

1

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

ЗАГУМЕННОВА
ТАТЬЯНА
ВЛАДИМИРОВНА

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись ____________ Дата 16.01.2026

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 ..

Фамилия, И.О. Подпись

ИНН 7 4 5 3 0 6 8 7 5 4 - -

КПП 7 4 4 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 2

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)	001	1 — 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	7 5 7 0 1 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	9 2 9 0 1 - - - - . 6 0
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	7 7 4 1 - - - - - . 8 0
второй месяц	032	7 7 4 1 - - - - - . 8 0
третий месяц	033	7 7 4 1 - - - - - . 8 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	- - - - - - - - - . - -

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

_____ (подпись) 16.01.2026 (дата)

Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1

Код тарифа плательщика 001 0 1

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

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -

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

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

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

3 0 9 6 7 2 - - - . 0 0			
2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 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

3 0 9 6 7 2 - - - . 0 0			
2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

3 0 9 6 7 2 - - - . 0 0			
2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	2 5 8 0 6 - - - - . 0 0	

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

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 4 5 3 0 6 8 7 5 4 - -

КПП 7 4 4 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 4

Исчислено страховых взносов 060

9 2 9 0 1 - - - - . 6 0			
7 7 4 1 - - - - - . 8 0	7 7 4 1 - - - - - . 8 0	7 7 4 1 - - - - - . 8 0	

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

9 2 9 0 1 - - - - . 6 0			
7 7 4 1 - - - - - . 8 0	7 7 4 1 - - - - - . 8 0	7 7 4 1 - - - - - . 8 0	

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

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

1620 7172

ИНН 7 4 5 3 0 6 8 7 5 4 - -

КПП 7 4 4 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 5

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 -

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

ИНН 020 7 4 5 3 1 0 6 3 1 8 4 2 СНИЛС 030 0 6 3 - 9 0 4 - 5 7 6 - 7 3

Фамилия 040 З А Г У М Е Н Н О В А

Имя 050 Т А Т Ь Я Н А

Отчество 060 В Л А Д И М И Р О В Н А

Дата рождения 070 2 4 . 0 6 . 1 9 6 9 Гражданство (код страны) 080 6 4 3

Пол 090 2 (1 - мужской; 2 - женский.) Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1

Серия и номер 110 7 5 1 4 4 6 7 7 0 5

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

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/ в том числе по гражданско-правовым договорам	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140/141	150/160/170
1	НР	258064.00	258064.00
			77410.80
2	НР	258064.00	258064.00
			77410.80
3	НР	258064.00	258064.00
			77410.80

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

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