

Подпись



ИНН 9 2 0 4 5 7 5 6 0 6 - -

КПП 9 2 0 4 0 1 0 0 1 Стр. 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 6 7 3 1 2 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 4 1 4 0 0 . 0 0

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

первый месяц 031 6 9 0 0 . 0 0

второй месяц 032 6 9 0 0 . 0 0

третий месяц 033 6 9 0 0 . 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

Отклонено 26.07.2025 в 07:09

Имя файла: «NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-4c6561eb7f5a»

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

(подпись)

25.07.2025

(дата)



ИНН 9 2 0 4 5 7 5 6 0 6 - -

КПП 9 2 0 4 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

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
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2

2

2

2

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 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 3 8 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса
Российской Федерации 040

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 .

База для исчисления страховых взносов 050

1 3 8 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

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

1 3 8 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

2 3 0 0 0 . 0 0

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

0 .

0 .

0 .

0 .

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



ИНН 9 2 0 4 5 7 5 6 0 6 - -

КПП 9 2 0 4 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Исчислено страховых взносов 060

			4	1	4	0	0	.	0	0
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---

				6	9	0	0	.	0	0
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

					6	9	0	0	.	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

					6	9	0	0	.	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

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

			4	1	4	0	0	.	0	0
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---

				6	9	0	0	.	0	0
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

					6	9	0	0	.	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

					6	9	0	0	.	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

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

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

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

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

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



ИНН 9 2 0 4 5 7 5 6 0 6 - -

КПП 9 2 0 4 0 1 0 0 1 Стр. 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 9 1 0 2 3 5 4 1 7 9 9 6 СНИЛС 030 1 8 2 - 3 2 7 - 7 6 1 7 6

Фамилия 040 О С М О Л Е Н К О

Имя 050 О Л Ь Г А

Отчество 060 А Н Д Р Е Е В Н А

Дата рождения 070 1 1 . 0 5 . 1 9 9 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 3 9 1 9 4 3 0 8 1 8

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	Н Р	2 3 0 0 0 . 0 0	2 3 0 0 0 . 0 0
			6 9 0 0 . 0 0
2	Н Р	2 3 0 0 0 . 0 0	2 3 0 0 0 . 0 0
			6 9 0 0 . 0 0
3	Н Р	2 3 0 0 0 . 0 0	2 3 0 0 0 . 0 0
			6 9 0 0 . 0 0

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			

Отклонено 26.07.2025 в 07:09

Имя файла: «NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-4c6561eb7f5a»



ИНН 9 2 0 4 5 7 5 6 0 6 - -

КПП 9 2 0 4 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

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

Фамилия 040 Р А Х М А Н О В А

Имя 050 Д Ж У Л И Я

Отчество 060 Р У С Л А Н О В Н А

Дата рождения 070 1 3 . 1 0 . 1 9 8 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 8 0 0 9 9 6 3 5 2 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	Н Р	0 .	.
2	Н Р	0 .	.
3	Н Р	0 .	.

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		.	.

Отклонено 26.07.2025 в 07:09

Имя файла: «NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-4c6561eb7f5a»

Подтверждение даты отправки

АО ПФ СКБ Контур, 1BM

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

Подтверждает, что **25.07.2025** в **14.53.08** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-4c6561eb7f5a

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

Общество с ограниченной ответственностью "Сандэй Проджект", 9204575606-920401001

Информация о документе:

Расчет по страховым взносам; Первичный; за 1 полугодие 2025 года

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

Отправитель документа:

Общество с ограниченной ответственностью "Сандэй Проджект", 9204575606/920401001

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

1BM-1BM-9204575606-920401001

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

9200, Управлению Федеральной налоговой службы по г. Севастополю

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

9200

(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 25.07.2025 в 14.54.03 был получен документ в файле (файлах)

NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-4c6561eb7f5a

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

ООО "САНДЭЙ ПРОДЖЕКТ", 9204575606/920401001

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

1BM-1BM-9204575606-920401001

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

9200

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

9200

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 25.07.2025 в 14:54
9200 Управлению Федеральной налоговой службы по г.
Севастополю
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ
ПО
ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
Сертификат: e80889c30534f7d0596f240f46a8eb92d00ca32e
Действует с 05.03.2025 до 29.05.2026

место штампа
налогового органа

**Общество с ограниченной
ответственностью "САНДЭЙ
ПРОДЖЕКТ",**

9204575606/920401001

(реквизиты налогоплательщика,
плательщика страховых взносов
(представителя): полное наименование
организации, ИНН/КПП; Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя
(физического лица, не являющегося
индивидуальным предпринимателем),
ИНН (при наличии))

**Уведомление об отказе в приеме налоговой декларации (расчета)
и (или) о том, что расчет считается непредставленным**

Налоговый орган **9200, УФНС России по г.Севастополю** уведомляет, что
(наименование и код налогового органа)

Общество с ограниченной ответственностью "САНДЭЙ ПРОДЖЕКТ", 9204575606/920401001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица, не
являющегося индивидуальным предпринимателем), ИНН (при наличии))

25.07.2025 в 14.53.08 направлен файл

NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-4c6561eb7f5a

**PD_NORASCHSV_9204575606920401001_9204575606920401001_1BM_20250725_2dece23d-97d4-4e09-a34d-
79a3e9f1c4ad**

RELAY_INFO_GNIVC

(наименование файла)

в налоговый орган **9200, УФНС России по г.Севастополю**, который поступил **25.07.2025**.
(наименование и код налогового органа)

Расчет по страховым взносам, 1151111, 0, 31, 2025

(наименование налоговой декларации (расчета), вид документа, отчетный период, отчетный год)

I. По основаниям, предусмотренным статьей 19 приказа ФНС России от 08.07.2019 № ММВ-7-
19/343@:

(перечень выявленных нарушений)

- **0000000002: Декларация (расчет) содержит ошибки и не принята к обработке**

- **NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-
4c6561eb7f5a:**

- **0400400017: Подр.1 Р.1 стр.001 привед.тариф=1 Сумма по гр.1 стр.030 пр.1.1 = 138000 Сумма
стр.030 пр.1.1 (гр.2+гр.3+гр.4) + стр.140 (1,2,3 м.поп) п.р.3.2.1 = 69000 разница = 69000 Подр.1
Р.1 стр.001 привед.тариф=1 Сумма по гр.1 стр.030 пр.1.1 = 138000 Сумма стр.030 пр.1.1
(гр.2+гр.3+гр.4) + стр.140 (1,2,3 м.поп) п.р.3.2.1 = 69000 разница = 69000**

- **0400400018: Подр.1 Р.1 стр.001 привед.тариф=1 Сумма по гр.1 стр.051 пр.1.1 = 138000 Сумма
по стр.051 п.р.1.1 (гр.2 + гр.3 + гр.4) + стр.150 (1,2,3 месяц поп) п.р.3.2.1 = 69000 разница =
69000 Подр.1 Р.1 стр.001 привед.тариф=1 Сумма по гр.1 стр.051 пр.1.1 = 138000 Сумма по
стр.051 п.р.1.1 (гр.2 + гр.3 + гр.4) + стр.150 (1,2,3 месяц поп) п.р.3.2.1 = 69000 разница = 69000**

Документ подписан электронно-подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 26.07.2025 в 07:09

9200 Управлению Федеральной налоговой службы по г.
Севастополю
Могила Алексей Николаевич, руководитель
Сертификат: 98b451528097e0ad7eca347ec21f4a697a391740
Действует с 05.09.2024 до 29.11.2025

V

не принимается*.

II. По основаниям, предусмотренным пунктом 7 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации:

(перечень оснований)

- NO_RASCHSV_9200_9200_9204575606920401001_20250725_dd02ee33-3a93-4aab-bde1-4c6561eb7f5a:

- 0400400011: Раздел 1 Сумма по стр.030 = 41400 Сумма по стр.030 поп + стр.031 + стр.032 + стр.033 = 20700 разница = 20700 Раздел 1 Сумма по стр.030 = 41400 Сумма по стр.030 поп + стр.031 + стр.032 + стр.033 = 20700 разница = 20700

V

считается непредставленным*.

Перечень сведений прилагается. **

Вам необходимо представить налоговую декларацию (расчет) в сроки, установленные законодательством о налогах и сборах.

* в случае наличия соответствующих оснований ставится «V»

** заполняется в случае указания в расчете по страховым взносам недостоверных персональных данных, идентифицирующих застрахованных физических лиц

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 26.07.2025 в 07:09

9200 Управлению Федеральной налоговой службы по г.
Севастополю
Могилу Алексей Николаевич, руководитель
Сертификат: 98b451528097e0ad7eca347ec21f4a697a391740
Действует с 05.09.2024 до 29.11.2025