

Государственное учреждение –  
региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
по Республике Коми

ул. Ленина, д.113, г. Сыктывкар, 167000  
тел. (8212) 284-888, факс (8212) 284-874  
E-mail - [info@roll.fss.ru](mailto:info@roll.fss.ru)  
ОКПО 24971808, ОГРН 1021100512685  
ИНН / КПП 1101471495 / 110101001

13 СЕН 2019

от \_\_\_\_\_ № 11-25/1114-4326

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ  
"ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ"

ул. Колхозная, д. 40/30, г. Сыктывкар,  
Республика Коми, 167000

Решение

о привлечении страхователя к ответственности  
за совершение нарушения законодательства Российской Федерации  
об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве  
и профессиональных заболеваний

от "10" сентября 2019 г.

№ 365

И.о. управляющего Государственным учреждением-региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми Н.В. Гегелева, рассмотрев акт выездной проверки от 12 августа 2019 № 95н/с правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ"

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

1107113022

Код подчиненности

11001

ИНН

1101461377

КПП

110101001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

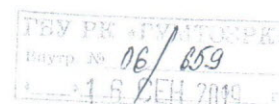
ул. Колхозная, д. 40/30, г.Сыктывкар, Республика  
Коми, 167000

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у территориального органа страховщика;

письменные возражения с исх.№ 04/320 от 28.08.2019;

лицо, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченный представитель), надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается уведомлением № 76 от 12.08.2019 на рассмотрение материалов проверки не явилось, в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

УСТАНОВИЛ:



**РЕШИЛ:**

1. Привлечь страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ" к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125 -ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	ст. 26.29	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов	6,72 руб.	39310202050073000160
Итого:			6,72 руб.	

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2018:

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской		2,18	39310202050072100160

Федерации за период	с 01.01.2016 по 31.12.2018 (месяц, год)		
		Итого:	2,18

3. Предложить страхователю ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ"

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 33,57 руб., код бюджетной классификации 39310202050071000160, на расчетный счет Государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми № 40101810000000010004 в ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ, БИК 048702001.

3.2. Уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

3.3. Уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

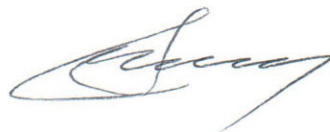
4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26<sup>20</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 26<sup>21</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

И.о. управляющего

Место печати  
территориального органа  
страховщика



Н.В. Гегелева

Копию решения о привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний получил.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

Решение о привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено лицу, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

Т.В.Пунегова, 88212284894