

**Бухгалтерский баланс  
на 31 декабря 2017 г.**

Организация <u>Союз "Микрофинансовый Альянс"Институты развития малого и среднего бизнеса"</u>	Дата (число, месяц, год) <u>27 3 2018</u>	Коды
Идентификационный номер налогоплательщика	По ОКПО	0710001
Вид экономической деятельности <u>Деятельность профессиональных членских организаций</u>	ИНН <u>7736129567</u>	27 3 2018
Организационно-правовая форма / форма собственности <u>Ассоциации (союзы) / Частная собственность</u>	по ОКВЭД <u>94.12</u>	
Единица измерения: тыс. руб.	по ОКФС <u>20600 16</u>	
Местонахождение (адрес) <u>119331, Москва город, Вернадского пр-кт, д.29, кв.1 Комната 7</u>	по ОКЕИ <u>384</u>	

Пояснения	Наименование показателя	Код строки	На 31 декабря 2017 г. <sup>1</sup>	На 31 декабря 2016 г. <sup>2</sup>	На 31 декабря 2015 г. <sup>3</sup>
	<b>АКТИВ</b>				
	Материальные внеоборотные активы <sup>4</sup>	1150	-	-	-
	Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы <sup>5</sup>	1180	-	110	110
	Запасы	1210	-	-	-
	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	923	107	257
	Финансовые и другие оборотные активы <sup>6</sup>	1230	234	714	182
	<b>БАЛАНС</b>	1600	1 157	931	549
	<b>ПАССИВ</b>				
	Капитал и резервы <sup>10</sup>	1370	1 099	(272)	(290)
	Долгосрочные заемные средства	1410	-	370	-
	Другие долгосрочные обязательства	1450	-	-	-
	Краткосрочные заемные средства	1510	-	-	-
	Кредиторская задолженность	1520	58	56	43
	Другие краткосрочные обязательства	1540	-	777	796
	<b>БАЛАНС</b>	1700	1 157	931	549

Руководитель \_\_\_\_\_ Лебедев А.А.  
(подпись) (расшифровка подписи)

"27" марта 2018 г.

**Отчет о финансовых результатах**  
за 2017 г.

Организация <u>Союз "Микрофинансовый Альянс" Институты развития малого и среднего бизнеса"</u>	Дата (число, месяц, год)	27	3	2018
Идентификационный номер налогоплательщика	По ОКПО			
Вид экономической деятельности <u>Деятельность профессиональных членских организаций</u>	ИНН	7736129567		
Организационно-правовая форма / форма собственности <u>Ассоциации (союзы) / Частная собственность</u>	по ОКВЭД	94.12		
Единица измерения: тыс. руб.	по ОКФС	20600	16	
	по ОКЕИ	384		
	Форма по ОКУД	0710002		

Пояснения	Наименование показателя	Код строки	На 2017 г. <sup>1</sup>	На 2016 г. <sup>2</sup>
	Выручка <sup>7</sup>	2110	10 795	158
	Расходы по обычной деятельности <sup>8</sup>	2220	( 9 304 )	( - )
	Проценты к уплате	2330	( - )	( - )
	Прочие доходы	2340	-	-
	Прочие расходы	2350	( 93 )	( 68 )
	Налог на прибыль (доходы) <sup>9</sup>	2410	( 18 )	( 18 )
	Чистая прибыль (убыток)	2400	1 380	72

Руководитель Лебедев А.А.  
(подпись) (расшифровка подписи)

" 27 " марта 2018 г.

**Примечания**

1. Указывается отчетный год.
2. Указывается предыдущий год.
3. Указывается год, предшествующий предыдущему.
4. Включая основные средства, незавершенные капитальные вложения в основные средства.
5. Включая результаты исследований и разработок, незавершенные вложения в нематериальные активы, исследования и разработки, отложенные налоговые активы.
6. Включая дебиторскую задолженность.
7. За минусом налога на добавленную стоимость, акцизов.
8. Включая себестоимость продаж, коммерческие и управленческие расходы.
9. Включая текущий налог на прибыль, изменение отложенных налоговых обязательств и активов.

Документ подписан электронной подписью Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор" Электронный документ 21a65d3a-a0c8-4ff2-8c53-9f4ea12fd089	Утверждено СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", Лебедев А.А., ПРЕЗИДЕНТ 27.03.2018 19:42 (MSK), Сертификат № E28C26EF94084D81E71126DFD267CDA0 Декларация ИФНС России № 36 по г. Москве, Донских М.Н., И.о. начальника инспекции 28.03.2018 11:37 (MSK), Сертификат № 0EAA6D9F36A0D380E8117327D01D71AB
--	--

## Подтверждение даты отправки

**ООО "Компания "Тензор"**

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

Подтверждает, что **27.03.2018** в **19.42.10** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

**NO\_VOUPR\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_01DA1611-2150-671A-41E7-DB1091E9DA14**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

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

**1BE0134565745**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**Инспекция ФНС России №36 по г.Москве (код 7736)**

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

**7736**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование  
организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция  
о приеме налоговой декларации (расчета)  
в электронном виде**

Налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве** настоящим документом подтверждает, что  
**(код 7736)**  
(наименование и код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального  
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

представил(а) **27.03.2018 в 19.42.00** налоговую декларацию (расчет)

**Упрощённая бухгалтерская (финансовая) отчетность (КНД 0710096) , первичный , за 12 месяцев,  
квартальный, 34, 2017 год**

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

в файле **NO\_BOUPR\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_01DA161  
1-2150-671A-41E7-DB1091E9DA14**

(наименование файла)

в налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве (код 7736)** ,

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **27.03.2018** и принята налоговым органом **28.03.2018**,  
регистрационный номер **30726058** .

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)



место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(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 7736 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**,

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

в налоговой декларации (расчете)

**Упрощённая бухгалтерская (финансовая) отчетность 0710096, первичный, за 12 месяцев,  
квартальный, 2017 год**,

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

**NO\_VOUPR\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_01DA161  
1-2150-671A-41E7-DB1091E9DA14**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**ИФНС №36 по г.Москве, 7736**

(наименование, код налогового органа)



ООО «Компания «Тензор»  
150001, г. Ярославль,  
Московский пр-т, 12  
(4852) 262-000  
www.tensor.ru

ИНН 7605016030 / КПП 760401001  
р/с 40702810502910000075  
в ОАО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва  
к/с 30101810200000000593  
БИК 044525593

### **Справка о прохождении отчета**

ООО "Компания "Тензор", выполняющая функции специализированного оператора связи подтверждает, что абонент  
Наименование: **Союз "Микрофинансовый Альянс" Институты развития малого и среднего бизнеса"**  
ИНН: **7736129567**  
КПП: **773601001**

сформировал и отправил в адрес **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 36 ПО Г. МОСКВЕ (код - 7736)** следующую отчетность:

**Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность,**  
NO\_BOUPR\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_01DA1611-2150-671A-41E7-DB1091E9DA14.xml

Дата регистрации на сервере: **27.03.2018 19:42**  
Идентификатор документооборота: 21a65d3a-a0c8-4ff2-8c53-9f4ea12fd089

### **По данной отчетности были получены следующие документы:**

Подтверждение даты отправки (получено 27.03.2018 19:42)  
Извещение о получении (получено 27.03.2018 19:43)  
Квитанция о приеме (получено 28.03.2018 18:44)  
Извещение о вводе (получено 29.03.2018 09:19)

ООО "Компания "Тензор" подтверждает отправку отчетности абонентом в указанные сроки.

С уважением,

Директор ООО "Компания "Тензор"

  
\_\_\_\_\_  
Уваров С.В.





ИНН 0 0 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1110018

**Сведения  
о среднесписочной численности работников  
за предшествующий календарный год**

Представляется в ИФНС №36 по г.Москве

Код 7 7 3 6

(наименование налогового органа)

СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЪЯНС "ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА"

(полное наименование организации/ фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Среднесписочная численность по состоянию на

0 1 = 0 1 = 2 0 1 8

(число, месяц, год)\*

составляет 7 человек

\*В случае представления сведений о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год отражается дата - 1 января текущего года, а в случае создания (реорганизации) организации отражается первое число месяца, следующего за месяцем, в котором организация была создана (реорганизована).

**Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю:**

**Для организации**

Руководитель Лебедев Андрей Анатольевич

(Фамилия, Имя, Отчество (полностью))

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 1 5 = 0 1 = 2 0 1 8

М.П.

**Для индивидуального предпринимателя**

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

**Представитель**

(полное наименование организации/(фамилия, имя, отчество))

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

М.П.

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя, копия прилагается)

**Заполняется работником налогового органа**

Дата представления \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Зарегистрирована за № \_\_\_\_\_

(Фамилия, И.О.)

(Подпись)

Документ подписан электронной подписью  
Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"  
Электронный документ 4с487с0с-1b2e-4016-a0e6-8266af2b02fd

Утверждено СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЪЯНС", Лебедев А.А., ПРЕЗИДЕНТ  
15.01.2018 18:54 (MSK), Сертификат № E28C26EF94084D81E71126DFD267CDA0

Декларация ИФНС России № 36 по г. Москве, Шаурин А.И., Начальник инспекции  
15.01.2018 20:55 (MSK), Сертификат № 0EAA6D9F36A0CF80E711CFC93D728EA7

### Подтверждение даты отправки

**ООО "Компания "Тензор"**

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

Подтверждает, что **15.01.2018** в **18.54.55** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

**NO\_SRCNIS\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180115\_82F85588-68ED-4D0B-89A1-86292C0B32CA**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

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

**1BE0134565745**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**Инспекция ФНС России №36 по г.Москве (код 7736)**

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

**7736**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование  
организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция  
о приеме налоговой декларации (расчета)  
в электронном виде**

Налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве** настоящим документом подтверждает, что  
**(код 7736)**  
(наименование и код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального  
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

представил(а) **15.01.2018** в **18.54.00** налоговую декларацию (расчет)

**Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год (КНД  
1110018) , первичный , 01.01.2018, 2018 год**

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

в файле **NO\_SRCCHIS\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180115\_82F855  
88-68ED-4D0B-89A1-86292C0B32CA**

(наименование файла)

в налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве (код 7736)**,

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **15.01.2018** и принята налоговым органом **15.01.2018**,  
регистрационный номер **29484221**.

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(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 7736 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**,

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

в налоговой декларации (расчете)

**Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год  
1110018, первичный, 01.01.2018, 2018 год**,

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

**NO\_SRCNIS\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180115\_82F855  
88-68ED-4D0B-89A1-86292C0B32CA**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**ИФНС №36 по г.Москве, 7736**

(наименование, код налогового органа)



ООО «Компания «Тензор»  
150001, г. Ярославль,  
Московский пр-т, 12  
(4852) 262-000  
www.tensor.ru

ИНН 7605016030 / КПП 760401001  
р/с 40702810502910000075  
в ОАО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва  
к/с 30101810200000000593  
БИК 044525593

### **Справка о прохождении отчета**

ООО "Компания "Тензор", выполняющая функции специализированного оператора связи подтверждает, что абонент  
Наименование: **Союз "Микрофинансовый Альянс" Институты развития малого и среднего бизнеса"**  
ИНН: **7736129567**  
КПП: **773601001**

сформировал и отправил в адрес **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 36 ПО Г. МОСКВЕ (код - 7736)** следующую отчетность:

**Сведения о среднесписочной численности сотрудников,**  
NO\_SRCHIS\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180115\_82F85588-68ED-4D0B-89A1-86292C0B32CA.xml

Дата регистрации на сервере: **15.01.2018 18:54**  
Идентификатор документооборота: 4c487c0c-1b2e-4016-a0e6-8266af2b02fd

### **По данной отчетности были получены следующие документы:**

Подтверждение даты отправки (получено 15.01.2018 18:54)  
Извещение о получении (получено 15.01.2018 18:56)  
Квитанция о приеме (получено 18.01.2018 13:55)  
Извещение о вводе (получено 18.01.2018 13:55)

ООО "Компания "Тензор" подтверждает отправку отчетности абонентом в указанные сроки.

С уважением,

Директор ООО "Компания "Тензор"

  
\_\_\_\_\_  
Уваров С.В.



Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации\*

Форма 4-ФСС

Регистрационный номер страхователя

стр.

Код подчиненности

**РАСЧЕТ**

**по начисленным и уплаченным страховым взносам  
на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения**

Номер корректировки

Отчетный период (код)

Календарный год

(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

(03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год /при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения)

Прекращение деятельности

Союз "Микрофинансовый Альянс"Институты развития малого и среднего бизнеса"

(Полное наименование организации, обособленного подразделения / Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

Код по ОКВЭД

КПП

Бюджетная организация:  
1 - Федеральный бюджет  
2 - Бюджет субъекта Российской Федерации  
3 - Бюджет муниципального образования  
4 - Смешанное финансирование

ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного телефона

Адрес регистрации

субъект   
район   
город   
улица   
дом  корпус (строение)  квартира (офис)

Среднесписочная численность работников

Расчет представлен на  стр.

Численность работающих инвалидов

с приложением подтверждающих документов или их копий на  листах

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

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

- 1 - плательщик страховых взносов (страхователь)  
2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя)  
3 - правопреемник

(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

**Заполняется работником территориального органа Фонда**

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих документов или их копий на  листах

Дата представления расчета\*\* ..

(Ф.И.О.(последнее при наличии))

(Подпись)

\* Далее - территориальный орган Фонда.

\*\* Указывается дата представления расчета лично или через представителя страхователя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения.



Регистрационный номер страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

стр. 0 0 2

Код подчиненности

7 7 1 8 1

**РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Таблица 1

**РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			январь	февраль	март
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	980 303.96	313 901.51	327 440.91	338 961.54
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	980 303.96	313 901.51	327 440.91	338 961.54
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0,2			
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-			
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-			
Дата установления надбавки	8	-			
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9	0,20			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

17.04.2018

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Регистрационный номер страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

стр. 0 0 3

Код подчиненности

7 7 1 8 1

Таблица 2

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	
1	2	3	
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	-	
Задолженность за реорганизованным страхователем и (или) снятым с учета обособленным подразделением юридического лица	1.1	-	
Начислено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода	2	1 960.60	
за последние три месяца отчетного периода			-
январь			627.80
февраль			654.88
март			677.92
Начислено взносов по результатам проверок	3	-	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-	
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-	
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-	
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-	
Всего (сумма строк 1 + 1.1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	1 960.60	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	3 112.89	
в том числе	за счет превышения расходов	10	2 980.91
	за счет переплаты страховых взносов	11	131.98

Наименование показателя	Код строки	Сумма		
1	2	3		
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	2 070.91		
в том числе	за счет превышения расходов	13	2 070.91	
	за счет переплаты страховых взносов	14	-	
Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица	14.1	-		
Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода	15	-		
за последние три месяца отчетного периода			-	
январь			-	
февраль			-	
март			-	
Уплачено страховых взносов на начало отчетного периода	16	3 002.58		
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)			3 002.58	
январь			910.00	
февраль			1 369.58	
март			723.00	
19.01.2018			13	910.00
13.02.2018			338	809.58
15.02.2018			47	560.00
14.03.2018			77	723.00
Списанная сумма задолженности страхователя			17	-
Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)	18	5 073.49		
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	-		
в том числе: недоимка	20	-		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

17.04.2018

(Дата)

Регистрационный номер  
страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

стр. 0 0 4

Код подчиненности

7 7 1 8 1

Таблица 5

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА (РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)\* И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			Всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1	-	0	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

17.04.2018

(Подпись)

(Дата)

\* В соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991; 2014, № 26, ст. 3366; 2015, № 29, ст. 4342; 2016, № 18, ст. 2512).

Документ подписан электронной подписью  
Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"  
Электронный документ 656594fe-9e0f-42df-95da-28b617e2142c

Утверждено СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", Лебедев А.А., ПРЕЗИДЕНТ  
17.04.2018 20:04 (MSK), Сертификат № E28C26EF94084D81E71126DFD267CDA0

Квитанция о получении Расчета **3749-7367-8539-01-7718060830**  
**(7718060830\_2018\_03.ef4)** от 17.04.2018 за 1 квартал 2018 года

Стадия обработки	Статус		Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно		17.04.2018 20:04:24			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно		17.04.2018 20:04:24			
3. Форматный контроль	Успешно		17.04.2018 20:04:26			
4. Логический контроль	Успешно		17.04.2018 20:04:28			
5. Формирование квитанции	Успешно		17.04.2018 20:04:31			<a href="#">Скачать квитанцию</a>

История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
3749-7367-8539-01-7718060830	2018	1	1	17.04.2018



ООО «Компания «Тензор»  
150001, г. Ярославль,  
Московский пр-т, 12  
(4852) 262-000  
www.tensor.ru

ИНН 7605016030 / КПП 760401001  
р/с 40702810502910000075  
в ОАО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва  
к/с 30101810200000000593  
БИК 044525593

### **Справка о прохождении отчета**

ООО "Компания "Тензор", выполняющая функции специализированного оператора связи подтверждает, что абонент  
Наименование: **Союз "Микрофинансовый Альянс" Институты развития малого и среднего бизнеса"**  
ИНН: **7736129567**  
КПП: **773601001**  
Рег. номер ФСС: **7718060830**

сформировал и отправил в адрес **Фонд социального страхования** следующую отчетность:

**Расчет по средствам ФСС РФ (Форма 4-ФСС),**  
7718060830\_2018\_03.xml

Дата регистрации на сервере: **17.04.2018 20:04**  
Идентификатор документаоборота: 656594fe-9e0f-42df-95da-28b617e2142c  
Идентификатор файла на шлюзе ФСС: 3749-7367-8539-01-7718060830

### **По данной отчетности были получены следующие документы:**


Квитанция (получено 17.04.2018 20:10)  
Идентификатор на сайте ФСС (получено 17.04.2018 20:23)

ООО "Компания "Тензор" подтверждает отправку отчетности абонентом в указанные сроки.

С уважением,

Директор ООО "Компания "Тензор"



  
\_\_\_\_\_  
Уваров С.В.

3749-7367-8539-01-7718060830

Документ подписан электронной подписью  
Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"  
Электронный документ 656594fe-9e0f-42df-95da-28b617e2142c

Утверждено ООО "КОМПАНИЯ "ТЕНЗОР", Уваров С.В., Директор  
17.04.2018 20:23 (MSK), Сертификат № E28C26EF94084D82E711BEB771CEE4B7









ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 3

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 1 2 2 3 7 1 - - - . 4 6

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

за первый месяц 111 7 1 5 2 - - - - - . 9 6

за второй месяц 112 7 8 5 9 - - - - - . 8 1

за третий месяц 113 4 7 4 1 - - - - - . 2 0

**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за расчетный (отчетный) период**

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

за первый месяц 121 0 - - - - - - - - - . 0 0

за второй месяц 122 0 - - - - - - - - - . 0 0

за третий месяц 123 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

(подпись)

11.04.2018 (дата)



ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 4

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 2

**Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование**

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: **2** **3** **4** **5**  
 всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

9	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

9	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \*  
1/3

Всего \*/  
2 месяц \*  
2/4

3 месяц \*  
5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

5	0	4	4	6	6	6	-	-	.	6	2	1	1	4	6	0	1	8	-	-	.	6	4	4	2	1	1	9	5	-	-	-	.	5	0
3	5	0	2	2	4	-	-	-	.	6	1	3	7	4	5	9	8	-	-	-	.	5	3												

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

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

База для исчисления страховых взносов 050

5	0	4	4	6	6	6	-	-	.	6	2	1	1	4	6	0	1	8	-	-	.	6	4	4	2	1	1	9	5	-	-	-	.	5	0	
3	5	0	2	2	4	-	-	-	.	6	1	3	7	4	5	9	8	-	-	-	.	5	3													

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

5	0	8	0	7	2	-	-	-	.	5	0	3	3	4	0	7	2	-	-	-	.	5	0	1	8	2	8	1	7	-	-	-	.	2	7	
7	5	0	0	0	-	-	-	-	.	0	0	7	6	2	5	5	-	-	-	-	.	2	3													

Исчислено страховых взносов 060

1	0	3	9	4	5	3	-	-	.	7	2	2	0	2	6	3	1	-	-	-	.	1	7	6	1	3	2	0	-	-	-	-	.	7	1	
6	8	0	4	9	-	-	-	-	.	4	1	7	3	2	6	1	-	-	-	-	.	0	5													

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

9	9	8	0	5	0	-	-	-	.	7	0	1	7	8	6	2	8	-	-	-	.	1	5	5	2	4	4	3	-	-	-	-	.	2	1	
6	0	5	4	9	-	-	-	-	.	4	1	6	5	6	3	5	-	-	-	-	.	5	3													

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

4	1	4	0	3	-	-	-	-	.	0	2	2	4	0	0	3	-	-	-	-	.	0	2	8	8	7	7	-	-	-	-	-	.	5	0	
7	5	0	0	-	-	-	-	-	.	0	0	7	6	2	5	-	-	-	-	-	.	5	2													

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



ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 5

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

## Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	2	3	4	5
<b>Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010</b>				
9 - - - -	7 - - - -	7 - - - -	7 - - - -	7 - - - -
<b>Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020</b>				
9 - - - -	7 - - - -	7 - - - -	7 - - - -	7 - - - -
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
<b>Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц 030</b>				
5 0 4 4 6 6 6 - - . 6 2	1 1 4 6 0 1 8 - - . 6 4			
3 5 0 2 2 4 - - - . 6 1	3 7 4 5 9 8 - - - . 5 3	4 2 1 1 9 5 - - - . 5 0		
<b>Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040</b>				
0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0			
0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0		
<b>База для исчисления страховых взносов 050</b>				
5 0 4 4 6 6 6 - - . 6 2	1 1 4 6 0 1 8 - - . 6 4			
3 5 0 2 2 4 - - - . 6 1	3 7 4 5 9 8 - - - . 5 3	4 2 1 1 9 5 - - - . 5 0		
<b>Исчислено страховых взносов 060</b>				
2 5 7 2 7 7 - - - . 9 9	5 8 4 4 6 - - - - . 9 6			
1 7 8 6 1 - - - - . 4 6	1 9 1 0 4 - - - - . 5 3	2 1 4 8 0 - - - - . 9 7		

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



ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 6

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

Признак выплат	001	<input type="text" value="2"/>	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.			
Всего с начала расчетного периода		всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц	
1		2	3	4	5	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)		010				
<input type="text" value="9"/> - - - -		<input type="text" value="7"/> - - - -	<input type="text" value="7"/> - - - -	<input type="text" value="7"/> - - - -	<input type="text" value="7"/> - - - -	
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5		
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц		020				
<input type="text" value="5"/> 0 4 4 6 6 6 - - . <input type="text" value="6"/> 2		<input type="text" value="1"/> 1 4 6 0 1 8 - - . <input type="text" value="6"/> 4				
<input type="text" value="3"/> 5 0 2 2 4 - - - . <input type="text" value="6"/> 1		<input type="text" value="3"/> 7 4 5 9 8 - - - . <input type="text" value="5"/> 3		<input type="text" value="4"/> 2 1 1 9 5 - - - - . <input type="text" value="5"/> 0		
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами		030				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов		040				
<input type="text" value="8"/> 2 4 9 6 1 - - - . <input type="text" value="0"/> 1		<input type="text" value="4"/> 6 4 8 4 7 - - - . <input type="text" value="3"/> 0				
<input type="text" value="1"/> 0 3 5 7 0 - - - . <input type="text" value="7"/> 6		<input type="text" value="1"/> 0 3 5 7 0 - - - . <input type="text" value="7"/> 6		<input type="text" value="2"/> 5 7 7 0 5 - - - - . <input type="text" value="7"/> 8		
База для исчисления страховых взносов		050				
<input type="text" value="4"/> 2 1 9 7 0 5 - - . <input type="text" value="6"/> 1		<input type="text" value="6"/> 8 1 1 7 1 - - - . <input type="text" value="3"/> 4				
<input type="text" value="2"/> 4 6 6 5 3 - - - . <input type="text" value="8"/> 5		<input type="text" value="2"/> 7 1 0 2 7 - - - . <input type="text" value="7"/> 7		<input type="text" value="1"/> 6 3 4 8 9 - - - - . <input type="text" value="7"/> 2		
из них:	сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051					
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна		052				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации		053				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза		054				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0				
<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		<input type="text" value="0"/> - - - - - - - - . <input type="text" value="0"/> 0		

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

\*\* Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; № 27, ст. 4219)



ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 7

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \*  
1/3Всего \*/  
2 месяц \*  
2/43 месяц \*  
5

Исчислено страховых взносов 060

1 2 2 3 7 1 - - - . 4 6 1 9 7 5 3 - - - - . 9 7

7 1 5 2 - - - - - . 9 6 7 8 5 9 - - - - - . 8 1

4 7 4 1 - - - - - . 2 0

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

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

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

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

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

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

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

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак \*\* Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \*  
3 месяц \*  
1/5/9 2/6/10Признак \*\*  
3/7Всего \*/  
2 месяц \*  
4/8

1 1 2 2 3 7 1 - - - . 4 6 1 1 9 7 5 3 - - - - . 9 7

1 7 1 5 2 - - - - - . 9 6 1 7 8 5 9 - - - - - . 8 1

1 4 7 4 1 - - - - - . 2 0

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

\*\* указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 9

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	4 5 9 7 7 - - - -	4 5 9 7 7 - - - -
		. 0 0	. 0 0
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			1 0 1 1 4 - - - -
			. 9 4
1 1	Н Р - -	5 6 2 0 6 - - - -	5 6 2 0 6 - - - -
		. 0 0	. 0 0
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			1 2 3 6 5 - - - -
			. 3 2
1 2	Н Р - -	3 2 8 4 0 - - - -	3 2 8 4 0 - - - -
		. 7 1	. 7 1
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			7 2 2 4 - - - -
			. 9 6
			1
			2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 3 5 0 2 3 - - - -	1 3 5 0 2 3 - - - -
		. 7 1	. 7 1
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			2 9 7 0 5 - - - -
			. 2 2

**3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0
			1
			2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0







ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 1 1

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	8 6 3 0 0 0 - - - -	8 6 3 0 0 0 - - - -
		. 0 0	. 0 0
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			1 8 9 8 6 - - - -
			. 0 0
1 1	Н Р - -	8 6 3 0 0 0 - - - -	8 6 3 0 0 0 - - - -
		. 0 0	. 0 0
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			1 8 9 8 6 - - - -
			. 0 0
1 2	Н Р - -	1 0 5 3 7 4 - - - -	1 0 5 3 7 4 - - - -
		. 7 2	. 7 2
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			2 3 1 8 2 - - - -
			. 4 4
			1
			2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	2 7 7 9 7 4 - - - -	2 7 7 9 7 4 - - - -
		. 7 2	. 7 2
			0 - - - - - - - -
			. 0 0
			6 1 1 5 4 - - - -
			. 4 4

**3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0
			1
			2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - -
		. 0 0	. 0 0





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 1 3

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	7 5 0 0 0 0 - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0
1 1	Н Р - -	7 5 0 0 0 0 - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0
1 2	Н Р - -	1 1 6 4 1 1 - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0
		1	2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250 2 6 6 4 1 1 - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - - . 0 0

**3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - - - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0 - - - - - - - - -	0 - - - - - - - - - . 0 0





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 1 5

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	2 8 5 7 0 - - - - - . 7 6	2 8 5 7 0 - - - - - . 7 6 0 - - - - - - - - - - . 0 0 6 2 8 5 - - - - - - - . 5 6
1 1	Н Р - -	2 8 5 7 0 - - - - - . 7 6	2 7 3 1 5 - - - - - . 5 3 0 - - - - - - - - - - . 0 0 6 0 0 9 - - - - - - - . 4 2 0 - - - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - - . 0 0
1 2	Н Р - -	6 6 4 0 6 - - - - - . 2 0	0 - - - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - - - . 0 0
		1	2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 2 3 5 4 7 - - - - - . 7 2	5 5 8 8 6 - - - - - . 2 9 0 - - - - - - - - - - . 0 0 1 2 2 9 4 - - - - - . 9 8

**3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - - . 0 0
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0 - - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - - . 0 0





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 1 7

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	5 1 1 5 7 - - - -	5 1 1 5 7 - - - - . 8 5
			0 - - - - - - - - . 0 0
			1 1 2 5 4 - - - - . 7 3
1 1	Н Р - -	5 1 8 0 0 - - - -	5 1 8 0 0 - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - . 0 0
			1 1 3 9 6 - - - - . 0 0
1 2	Н Р - -	5 1 8 0 0 - - - -	5 1 8 0 0 - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - . 0 0
			1 1 3 9 6 - - - - . 0 0
		1	2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	1 5 4 7 5 7 - - - - . 8 5
			0 - - - - - - - - . 0 0
			3 4 0 4 6 - - - - . 7 3

**3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300	0 - - - - - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - . 0 0







ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 1 9

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	4 0 2 3 0 - - - -	4 0 2 3 0 - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - . 0 0
			8 8 5 0 - - - - - - . 6 0
1 1	Н Р - -	4 0 2 3 0 - - - -	4 0 2 3 0 - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - . 0 0
			8 8 5 0 - - - - - - . 6 0
1 2	Н Р - -	3 8 5 1 0 - - - -	3 8 5 1 0 - - - - . 3 7
			0 - - - - - - - - . 0 0
			8 4 7 2 - - - - - - . 2 8
		1	2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 1 8 9 7 0 - - - -	1 1 8 9 7 0 - - - - . 3 7
			0 - - - - - - - - . 0 0
			2 6 1 7 3 - - - - - - . 4 8

**3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 2 1

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
1 0	Н Р - -	2 2 9 8 9 - - - -	2 2 9 8 9 - - - - . 0 0
			0 - - - - - - - - . 0 0
			5 0 5 7 - - - - . 5 8
1 1	Н Р - -	3 6 4 9 1 - - - -	3 6 4 9 1 - - - - . 7 7
			0 - - - - - - - - . 0 0
			8 0 2 8 - - - - . 1 9
1 2	Н Р - -	9 8 5 2 - - - -	9 8 5 2 - - - - . 4 3
			0 - - - - - - - - . 0 0
			2 1 6 7 - - - - . 5 3
		1	2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	6 9 3 3 3 - - - - . 2 0
			0 - - - - - - - - . 0 0
			1 5 2 5 3 - - - - . 3 0

**3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0
- -	- -	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0 - - - - - - - -	0 - - - - - - - - . 0 0

## Подтверждение даты отправки

**ООО "Компания "Тензор"**

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

Подтверждает, что **11.04.2018** в **21.05.31** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

**NO\_RASCHSV\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180411\_01471610-212E-B51E-E11B-1711C15ECA1A**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

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

**1BE0134565745**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**Инспекция ФНС России №36 по г.Москве (код 7736)**

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

**7736**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование  
организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция  
о приеме налоговой декларации (расчета)  
в электронном виде**

Налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве** настоящим документом подтверждает, что  
**(код 7736)**  
(наименование и код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального  
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

представил(а) **11.04.2018** в **21.05.00** налоговую декларацию (расчет)

**Расчет по страховым взносам (КНД 1151111), первичный, за 12 месяцев, квартальный, 34, 2017 год**

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

в файле **NO\_RASCHSV\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180411\_01471**  
**610-212E-B51E-E11B-1711C15ECA1A**

(наименование файла)

в налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве (код 7736)**,

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **11.04.2018** и принята налоговым органом **12.04.2018**,  
регистрационный номер **31033473**.

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(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 7736 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**,

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

в налоговой декларации (расчете)

**Расчет по страховым взносам 1151111, первичный, за 12 месяцев, квартальный, 2017 год**,

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

**NO\_RASCHSV\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180411\_01471**

**610-212E-B51E-E11B-1711C15ECA1A**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**ИФНС №36 по г.Москве, 7736**

(наименование, код налогового органа)



ООО «Компания «Тензор»  
150001, г. Ярославль,  
Московский пр-т, 12  
(4852) 262-000  
www.tensor.ru

ИНН 7605016030 / КПП 760401001  
р/с 40702810502910000075  
в ОАО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва  
к/с 30101810200000000593  
БИК 044525593

### **Справка о прохождении отчета**

ООО "Компания "Тензор", выполняющая функции специализированного оператора связи подтверждает, что абонент

Наименование: **Союз "Микрофинансовый Альянс" Институты развития малого и среднего бизнеса"**

ИНН: **7736129567**

КПП: **773601001**

сформировал и отправил в адрес **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 36 ПО Г. МОСКВЕ (код - 7736)** следующую отчетность:

#### **Расчет по страховым взносам,**

NO\_RASCHSV\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180411\_01471610-212E-B51E-E11B-1711C15ECA1A.xml

Дата регистрации на сервере: **11.04.2018 21:05**

Идентификатор документооборота: df0bb76d-2794-439a-9c94-5cc896162507

#### **По данной отчетности были получены следующие документы:**

Подтверждение даты отправки (получено 11.04.2018 21:05)

Извещение о получении (получено 11.04.2018 21:07)

Квитанция о приеме (получено 12.04.2018 17:41)

Извещение о вводе (получено 13.04.2018 11:32)

ООО "Компания "Тензор" подтверждает отправку отчетности абонентом в указанные сроки.

С уважением,

Директор ООО "Компания "Тензор"

  
\_\_\_\_\_  
Уваров С.В.





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки 0 - -

Налоговый период (код) 3 4

Отчетный год 2 0 1 7

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 3 6

по месту нахождения (учета) (код) 2 1 0

С	О	Ю	З	"	М	И	К	Р	О	Ф	И	Н	А	Н	С	О	В	Ы	Й	А	Л	Ь	Я	Н	С	"	И	Н	С	Т	И	Т	У	Т	Ы	
Р	А	З	В	И	Т	И	Я	М	А	Л	О	Г	О	И	С	Р	Е	Д	Н	Е	Г	О	Б	И	З	Н	Е	С	А	-	-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 9 4 1 2 - -

Форма реорганизации (ликвидации) (код) - - - - - / - - - - - / - - - - - / - - - - -  
ИНН/КПП реорганизованной организации

Номер контактного телефона 8 4 9 9 3 2 2 4 6 7 7 - - - - -

На 3 - - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:**

- 1 - налогоплательщик,  
2 - представитель налогоплательщика

Л Е Б Е Д Е В - - - - -

А Н Д Р Е Й - - - - -

А Н А Т О Л Ь Е В И Ч - - - - -

(фамилия, имя, отчество\* полностью)

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 6 . 0 3 . 2 0 1 8

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

- - - - -

- - - - -

\* - отчество при наличии

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код) - -

на - - - страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

Дата представления декларации - - - - -

Зарегистрирована за № - - - - -

Фамилия, И.О.\*

Подпись





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1.1. Сумма налога (авансового платежа по налогу), уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы), подлежащая уплате (уменьшению), по данным налогоплательщика**

Показатели	Код строки	Значения показателей (в рублях)
1	2	3
Код по ОКТМО	010	4 5 9 0 4 0 0 0 - - -
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого апреля отчетного года (стр.130 - стр.140 разд. 2.1) разд.2.1.1 - стр.160 разд.2.1.2, если (стр.130 - стр.140 разд. 2.1) разд.2.1.1 - стр.160 разд.2.1.2 >= 0	020	3 1 0 0 - - - - - - -
Код по ОКТМО	030	- - - - - - - - - - -
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года (стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1. - стр.161 разд.2.1.2 - стр.020, если (стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1. - стр.161 разд.2.1.2 - стр.020 >= 0	040	2 3 5 - - - - - - - - -
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года стр.020 - ((стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1 - стр.161 разд.2.1.2), если (стр.131 - стр.141) разд. 2.1.1 - стр.161 разд.2.1.2 - стр.020 < 0	050	- - - - - - - - - - -
Код по ОКТМО	060	- - - - - - - - - - -
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр.132 - стр.142) разд. 2.1.1 - стр.162 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050), если (стр.132 - стр.142) разд. 2.1.1 - стр.162 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050) >= 0	070	1 1 1 9 9 - - - - - - -
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр.020 + стр.040 - стр.050) - ((стр.132 - стр.142) разд.2.1.1 - стр.162 разд. 2.1.2, если (стр.132 - стр.142) разд.2.1.1 - стр.162 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050) < 0	080	- - - - - - - - - - -
Код по ОКТМО	090	- - - - - - - - - - -
Сумма налога, подлежащая доплате за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080), если (стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080) >= 0	100	3 5 8 2 - - - - - - - - -
Сумма налога к уменьшению за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080) - ((стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2), если (стр.133 - стр.143) разд. 2.1.1 - стр.163 разд.2.1.2 - (стр.020 + стр.040 - стр.050 + стр.070 - стр.080) < 0	110	- - - - - - - - - - -

\* для организаций - не позднее 31 марта года, следующего за истекшим налоговым периодом;  
для индивидуальных предпринимателей - не позднее 30 апреля года, следующего за истекшим налоговым периодом

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

26.03.2018 (дата)



ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7 - -

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

**Раздел 2.1.1. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения – доходы)**

Показатели	Код строки	Значения показателей (в рублях)
1	2	3
<b>Признак налогоплательщика:</b> 1 – налогоплательщик, производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам; 2 – индивидуальный предприниматель, не производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам	102	1
<b>Сумма полученных доходов (налоговая база для исчисления налога (авансового платежа по налогу)) нарастающим итогом:</b>		
за первый квартал	110	1 0 3 3 5 5 - - - - -
за полугодие	111	1 1 1 1 4 5 - - - - -
за девять месяцев	112	4 8 4 4 6 7 - - - - -
за налоговый период	113	6 0 3 8 6 7 - - - - -
<b>Ставка налога (%):</b>		
за первый квартал	120	6 -
за полугодие	121	6 -
за девять месяцев	122	6 -
за налоговый период	123	6 -
<b>Сумма исчисленного налога (авансового платежа по налогу):</b>		
за первый квартал (стр.110 x стр.120 / 100)	130	6 2 0 1 - - - - -
за полугодие (стр.111 x стр.121 / 100)	131	6 6 6 9 - - - - -
за девять месяцев (стр.112 x стр.122 / 100)	132	2 9 0 6 8 - - - - -
за налоговый период (стр.113 x стр.123 / 100)	133	3 6 2 3 2 - - - - -
<b>Сумма страховых взносов, выплаченных работникам пособий по временной нетрудоспособности и платежей (взносов) по договорам добровольного личного страхования (нарастающим итогом), предусмотренных пунктом 3.1 статьи 346.21 Налогового кодекса Российской Федерации, уменьшающая сумму исчисленного за налоговый (отчетный) период налога (авансового платежа по налогу):</b>		
за первый квартал для стр.102 = «1»: стр.140 <= стр.130/2 для стр.102 = «2»: стр.140 <= стр.130	140	3 1 0 1 - - - - -
за полугодие для стр.102 = «1»: стр.141 <= стр.131/2 для стр.102 = «2»: стр.141 <= стр.131	141	3 3 3 4 - - - - -
за девять месяцев для стр.102 = «1»: стр.142 <= стр.132/2 для стр.102 = «2»: стр.142 <= стр.132	142	1 4 5 3 4 - - - - -
за налоговый период для стр.102 = «1»: стр.143 <= стр.133/2 для стр.102 = «2»: стр.143 <= стр.133	143	1 8 1 1 6 - - - - -

**Подтверждение даты отправки**

**ООО "Компания "Тензор"**

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

Подтверждает, что **26.03.2018** в **14.11.14** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

**NO\_USN\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180326\_01991612-21E2-611A-F10F-E911F171971E**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

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

**1BE0134565745**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**Инспекция ФНС России №36 по г.Москве (код 7736)**

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

**7736**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование  
организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция  
о приеме налоговой декларации (расчета)  
в электронном виде**

Налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве** настоящим документом подтверждает, что  
**(код 7736)**  
(наименование и код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального  
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

представил(а) **26.03.2018 в 14.11.00** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы  
налогообложения (КНД 1152017) , первичный , за год, 34, 2017 год**

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

в файле

**NO\_USN\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180326\_01991612-  
21E2-611A-F10F-E911F171971E**

(наименование файла)

в налоговый орган

**ИФНС России № 36 по г.Москве (код 7736)**

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **26.03.2018** и принята налоговым органом **26.03.2018**,  
регистрационный номер **30684264** .

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(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 7736 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**,

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

в налоговой декларации (расчете)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы  
налогообложения 1152017, первичный, за год, 2017 год**,

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

**NO\_USN\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180326\_01991612-  
21E2-611A-F10F-E911F171971E**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**ИФНС №36 по г.Москве, 7736**

(наименование, код налогового органа)



ООО «Компания «Тензор»  
150001, г. Ярославль,  
Московский пр-т, 12  
(4852) 262-000  
www.tensor.ru

ИНН 7605016030 / КПП 760401001  
р/с 40702810502910000075  
в ОАО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва  
к/с 30101810200000000593  
БИК 044525593

### **Справка о прохождении отчета**

ООО "Компания "Тензор", выполняющая функции специализированного оператора связи подтверждает, что абонент  
Наименование: **Союз "Микрофинансовый Альянс" Институты развития малого и среднего бизнеса"**  
ИНН: **7736129567**  
КПП: **773601001**

сформировал и отправил в адрес **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 36 ПО Г. МОСКВЕ (код - 7736)** следующую отчетность:

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения,**

NO\_USN\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180326\_01991612-21E2-611A-F10F-E911F171971E.xml

Дата регистрации на сервере: **26.03.2018 14:11**  
Идентификатор документаоборота: ef72e313-3c75-4124-8302-4eb827e4a5fa


#### **По данной отчетности были получены следующие документы:**

Подтверждение даты отправки (получено 26.03.2018 14:11)  
Извещение о получении (получено 26.03.2018 14:13)  
Квитанция о приеме (получено 26.03.2018 17:15)  
Извещение о вводе (получено 27.03.2018 10:31)

ООО "Компания "Тензор" подтверждает отправку отчетности абонентом в указанные сроки.

С уважением,

Директор ООО "Компания "Тензор"

  
\_\_\_\_\_ Уваров С.В.









### Подтверждение даты отправки

**ООО "Компания "Тензор"**

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

Подтверждает, что **27.03.2018** в **19.50.45** был отправлен документ (документы) в файле (файлах):

**NO\_NDFL6\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_01231615-21EF-6710-512F-511931E64811**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

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

**1BE0134565745**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**Инспекция ФНС России №36 по г.Москве (код 7736)**

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

**7736**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование  
организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция  
о приеме налоговой декларации (расчета)  
в электронном виде**

Налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве  
(код 7736)** настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального  
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

представил(а) **27.03.2018** в **19.50.00** налоговую декларацию (расчет)

**Расчет сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом  
(Форма 6-НДФЛ) (КНД 1151099), первичный, за 12 месяцев, квартальный, 34, 2017 год**

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

в файле **NO\_NDFL6\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_0123161  
5-21EF-6710-512F-511931E64811**

(наименование файла)

в налоговый орган **ИФНС России № 36 по г.Москве (код 7736)**,

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **27.03.2018** и принята налоговым органом **28.03.2018**,  
регистрационный номер **30726087**.

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

место штампа  
налогового органа

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ  
АЛЬЯНС",**

**7736129567/773601001**

(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 7736 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", 7736129567/773601001**,

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

в налоговой декларации (расчете)

**Расчет сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом  
(Форма 6-НДФЛ) 1151099, первичный, за 12 месяцев, кварталный, 2017 год**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

**NO\_NDFL6\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_0123161  
5-21EF-6710-512F-511931E64811**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**ИФНС №36 по г.Москве, 7736**

(наименование, код налогового органа)



ООО «Компания «Тензор»  
150001, г. Ярославль,  
Московский пр-т, 12  
(4852) 262-000  
www.tensor.ru

ИНН 7605016030 / КПП 760401001  
р/с 40702810502910000075  
в ОАО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва  
к/с 30101810200000000593  
БИК 044525593

### **Справка о прохождении отчета**

ООО "Компания "Тензор", выполняющая функции специализированного оператора связи подтверждает, что абонент  
Наименование: **Союз "Микрофинансовый Альянс" Институты развития малого и среднего бизнеса"**  
ИНН: **7736129567**  
КПП: **773601001**

сформировал и отправил в адрес **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 36 ПО Г. МОСКВЕ (код - 7736)** следующую отчетность:

**6-НДФЛ Расчет сумм налога на доходы физических лиц,**  
NO\_NDFL6\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20180327\_01231615-21EF-6710-512F-511931E64811.xml

Дата регистрации на сервере: **27.03.2018 19:50**  
Идентификатор документооборота: c02919d3-dd4f-42c2-a6b2-f95356ecd29f

### **По данной отчетности были получены следующие документы:**

Подтверждение даты отправки (получено 27.03.2018 19:50)  
Извещение о получении (получено 27.03.2018 19:52)  
Квитанция о приеме (получено 28.03.2018 18:44)  
Извещение о вводе (получено 29.03.2018 09:19)

ООО "Компания "Тензор" подтверждает отправку отчетности абонентом в указанные сроки.

С уважением,

Директор ООО "Компания "Тензор"

  
\_\_\_\_\_  
Уваров С.В.

