

Расчеты (обоснования) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, на обязательное социальное страхование, на обязательное медицинское страхование, на обязательное социальное страхование

Муниципальное учреждение здравоохранения города Сочи "Городская поликлиника №5"

(наименование учреждения)


Средства фонда обязательного медицинского страхования

наименование источника финансового обеспечения

№ п/п	Наименование взноса	Размер базы для начисления страховых взносов, руб.	Сумма взноса, руб.
1	2	3	4
1	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, всего	58 571 147,25	12 450 535,43
	в том числе:		
	по ставке 22,0%	54 945 172,52	12 087 937,95
	по ставке 10,0%	3 625 974,73	362 597,48
2	Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 2,9%, всего	53 057 643,06	1 538 671,65
		53 057 643,06	1 538 671,65
4	Страховые взносы обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по ставке 0,2%	58 571 147,25	117 142,29
		58 571 147,25	117 142,29
5	Страховые взносы на обязательное медицинское страхование, всего (по ставке 5,1%)	58 571 147,25	2 987 128,51
		58 571 147,25	2 987 128,51
	Итого:	x	17 093 477,88

Руководитель финансово-экономической службы
тел. 862-267-75-35

Главный бухгалтер
тел. 862-261-38-41


(подпись)

Алина С.П.
(расшифровка подписи)


(подпись)

Челакова Н.А.
(расшифровка подписи)

" " 2017 г.