

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 социальное страхование, на обязательное социальное страхование

Муниципальное учреждение здравоохранения города Сочи "Городская поликлиника №5"

(наименование учреждения)

Средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности

наименование источника финансового обеспечения

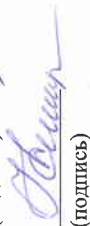
№ п/п	Наименование взноса	Размер базы для начисления страховых взносов, руб.	Сумма взноса, руб.
1	2	3	4
1	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, всего	2 936 569,32	646 045,25
	в том числе:		
	по ставке 22,0%	2 936 569,32	646 045,25
	по ставке 10,0%		
2	Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 2,9%, всего	2 936 569,32	85 160,51
		2 936 569,32	85 160,51
4	Страховые взносы обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по ставке 0,2%	2 936 569,32	5 873,14
		2 936 569,32	5 873,14
5	Страховые взносы на обязательное медицинское страхование, всего (по ставке 5,1%)	2 936 569,32	149 765,04
		2 936 569,32	149 765,04
	Итого:	x	886 843,94

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)