



ИНН 7 7 3 4 2 1 1 0 7 9 - -

КПП 7 7 2 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 1

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 5

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 2 9 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

О	Б	Щ	Е	С	Т	В	О	С	О	Г	Р	А	Н	И	Ч	Е	Н	Н	О	Й	О	Т	В	Е	Т	С	Т	В	Е	Н	Н	О	С	Т	Ь	Ю
"	А	Г	Р	О	Т	Е	М	А	А	"	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1 4 - - - - ОГРНИП - - - - - - - - - - - - - - - -

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) - -

ИНН/КПП реорганизованной организации / ИНН/КПП лишённого полномочий (закрытого) обособленного подразделения - - - - - - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - - - -

Номер контактного телефона (4 9 5) - 7 4 4 - 1 3 - 0 8 - - - - - -

Расчет составлен на 3 2 - - - - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - - листах

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

- 2 1 - плательщик страховых взносов;
2 - представитель плательщика страховых взносов.

ЛО Г И Н О В А - - - - -
О К С А Н А - - - - -
П Л А Т О Н О В Н А - - - - -

(фамилия, имя, отчество полностью)

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н
Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю
" Ф И Н А Н С О В А Я И Н И Ц И А Т
И В А " - - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 2 0 0 1 2 0 2 6

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь № 3 О Т
1 4 . 0 5 . 2 0 2 4 - - - - -

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) - -

на - - - - - страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на - - - - - листах

Дата представления расчета - - - - -

Фамилия, И.О.

Подпись

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 78119a65-735d-4658-a565-5d776480919

ОТПРАВЛЕНО ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА", ЛОГИНОВА ОКСАНА ПЛАТОНОВНА, Генеральный директор

20.01.26 14:24 (MSK)

Сертификат 0259D4C00039B30F8348E6EDA75034071E

ДЕКЛАРАЦИЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 29 ПО Г. МОСКВЕ, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК ИНСПЕКЦИИ

20.01.26 16:25 (MSK)

Сертификат 00CAC6FDD95B9708FA7A718B65B5DF4706



ИНН 7 7 3 4 2 1 1 0 7 9 - -

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

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

первый месяц 031 3 3 1 5 2 8 - - - . 9 5

второй месяц 032 3 7 8 5 0 0 - - - . 4 5

третий месяц 033 3 7 5 5 1 3 - - - . 5 2

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 - - - - - - - - - - . - -

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

_____ (подпись)

20.01.2026 (дата)

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 78119a65-735d-4658-a565-5d776480f919

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА"**, ЛОГИНОВА ОКСАНА **20.01.26** 14:24 Сертификат 0259D4C00039B30F8348E6EDA75034071E
 ПЛАТОНОВНА, Генеральный директор (MSK)

ДЕКЛАРАЦИЯ **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 29 ПО Г. МОСКВЕ**, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК **20.01.26** 16:25 Сертификат 00CAC6FDD95B9708FA7A718B65B5DF4706
 ИНСПЕКЦИИ (MSK)



ИНН 7 7 3 4 2 1 1 0 7 9 - -

КПП 7 7 2 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 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 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

1	2	3	4
1	1	2	3
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 4 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

1 4 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

1 4 - - -	1 2 - - -	1 2 - - -	1 1 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹ 1/2	2 месяц ¹ 3	3 месяц ¹ 4
-----------------------------	---------------------------	---------------------------

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

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

8 3 9 2 8 - - - -	. 7 2	1 7 0 2 1 - - - -	. 9 1	0 - - - - - - - -	. 0 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 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0
-------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	-------

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

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

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

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

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



ИНН 7 7 3 4 2 1 1 0 7 9 - -

КПП 7 7 2 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 4

Исчислено страховых взносов 060

1 5 5 3 2 7 1 - - . 3 0

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

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

1 5 2 7 8 5 8 - - . 0 0

1 2 1 1 7 6 - - - . 0 0 1 2 1 1 7 6 - - - . 0 0 1 1 1 0 7 8 - - - . 0 0

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

2 5 4 1 3 - - - . 3 0

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

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 78119a65-735d-4658-a565-5d776480f919

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА"**, ЛОГИНОВА ОКСАНА ПЛАТОНОВНА, Генеральный директор**20.01.26** 14:24 (MSK)

Сертификат 0259D4C00039B30F8348E6EDA75034071E

ДЕКЛАРАЦИЯ **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 29 ПО Г. МОСКВЕ**, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК ИНСПЕКЦИИ**20.01.26** 16:25 (MSK)

Сертификат 00CAC6FDD95B9708FA7A718B65B5DF4706



ИНН 7 7 3 4 2 1 1 0 7 9 - -

КПП 7 7 2 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 5

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 2 0

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

1	2	3	4
1	1	2	3
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 4 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

1 4 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -	1 3 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

1 3 - - -	1 2 - - -	1 1 - - -	1 1 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

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

Всего с начала расчетного периода/

1	2	3	4
1	1	2	3
1/2	3	4	1

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

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

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

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

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

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

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

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 78119a65-735d-4658-a565-5d776480f19

ОТПРАВЛЕНО	ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА", ЛОГИНОВА ОКСАНА ПЛАТОНОВНА, Генеральный директор	20.01.26 14:24 (MSK)	Сертификат 0259D4C00039B30F8348E6EDA75034071E
ДЕКЛАРАЦИЯ	ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 29 ПО Г. МОСКВЕ, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК ИНСПЕКЦИИ	20.01.26 16:25 (MSK)	Сертификат 00CAC6FDD95B9708FA7A718B65B5DF4706



ИНН 7 7 3 4 2 1 1 0 7 9 - -

КПП 7 7 2 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 6

Исчислено страховых взносов 060

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

2 0 5 2 7 0 - - - . 2 9 2 5 2 2 4 1 - - - . 7 9 2 5 4 2 7 0 - - - . 2 0

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

3 3 8 1 3 9 4 - - . 9 3

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

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

1 3 5 2 0 9 - - - . 9 5

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

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 78119a65-735d-4658-a565-5d776480f919

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА"**, ЛОГИНОВА ОКСАНА ПЛАТОНОВНА, Генеральный директор**20.01.26** 14:24 (MSK)

Сертификат 0259D4C00039B30F8348E6EDA75034071E

ДЕКЛАРАЦИЯ **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 29 ПО Г. МОСКВЕ**, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК ИНСПЕКЦИИ**20.01.26** 16:25 (MSK)

Сертификат 00CAC6FDD95B9708FA7A718B65B5DF4706

место штампа
налогового органа

**Общество с ограниченной
ответственностью "Финансовая
Инициатива",**

7723769633/772301001

(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 № 29 по г. Москве** настоящим документом подтверждает, что
(код 7729)

(наименование и код налогового органа)

Общество с ограниченной ответственностью "АГРОТЕМА А", 7734211079/772901001

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

представил(а) **20.01.2026** в **14.24.31** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам (КНД 1151111) , первичный , за 12 месяцев, квартальный, 34, 2025 год

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

в файле

**NO_RASCHSV_7729_7729_7723769633772301001_20260120_6bfd3
2b9-4661-4135-a673-f553139a3272**

(наименование файла)

в налоговый орган

ИФНС России № 29 по г. Москве (код 7729)

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **20.01.2026** и принята налоговым органом **20.01.2026**,
регистрационный номер

0000000002768470777

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(класный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 78119a65-735d-4658-a565-5d776480f919

ДЕКЛАРАЦИЯ **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ №
29 ПО Г. МОСКВЕ**, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК
ИНСПЕКЦИИ

20.01.26 16:25
(MSK)

Сертификат 00CAC6FDD95B9708FA7A718B65B5DF4706

место штампа
налогового органа

**Общество с ограниченной
ответственностью "Финансовая
Инициатива",**

7723769633/ 772301001

(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 7729 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АГРОТЕМА А", 7734211079/ 772901001,
(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, 2025 год,
(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)
представленной в файле

**NO_RASCHSV_7729_7729_7723769633772301001_20260120_6bfd3
2b9-4661-4135-a673-f553139a3272**

(наименование файла)

не содержит ошибок (противоречий).

ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 29 ПО Г. МОСКВЕ, 7729

(наименование, код налогового органа)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: 78119a65-735d-4658-a565-5d776480f919

ДЕКЛАРАЦИЯ **ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ №
29 ПО Г. МОСКВЕ**, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК
ИНСПЕКЦИИ

20.01.26 16:23
(MSK)

Сертификат 00CAC6FDD95B9708FA7A718B65B5DF4706