



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 1

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	И	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 лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

- - - - - - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - - - -

Номер контактного телефона

(4 9 5) - 7 4 4 - 1 3 - 0 8 - - - - -

Расчет составлен на 3 3 - - - 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.

| |
|---|
| Л | О | 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 | И | 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 2 0 7 2 0 2 5

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: 0966ca37-4051-460a-81c3-be17802400bОТПРАВЛЕНО ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА", Логинова Оксана
Платоновна, Генеральный директор22.07.25 12:32
(MSK)

Сертификат 021F06A90071B1C8B049665130D3303C09

ДЕКЛАРАЦИЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ №
29 ПО Г. МОСКВЕ, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК
ИНСПЕКЦИИ22.07.25 14:17
(MSK)

Сертификат 00BCC494E7C33C7D6C19D8F0B60BD405B1



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 2 5 4 6 5 9 0 - - . 0 6

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

первый месяц 031 5 8 4 0 6 0 - - - . 4 3

второй месяц 032 4 4 0 6 0 3 - - - . 8 6

третий месяц 033 4 1 6 8 7 3 - - - . 1 4

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)

22.07.2025 (дата)

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 0966ca37-4051-460a-81c3-be178024dd0b

ОТПРАВЛЕНО ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА", Логинова Оксана
Платоновна, Генеральный директор22.07.25 12:32
(MSK)

Сертификат 021F06A90071B1C8B049665130D3303C09

ДЕКЛАРАЦИЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ №
29 ПО Г. МОСКВЕ, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК
ИНСПЕКЦИИ22.07.25 14:17
(MSK)

Сертификат 00BCC494E7C33C7D6C19D8F0B60BD405B1

Сертификат 00BCC494E7C33C7D6C19D8F0B60BD405B1



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

7 9 0 7 0 4 - - - . 0 0

1 3 1 2 7 4 - - - . 0 0 1 3 1 2 7 4 - - - . 0 0 1 3 1 2 7 4 - - - . 0 0

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

7 9 0 7 0 4 - - - . 0 0

1 3 1 2 7 4 - - - . 0 0 1 3 1 2 7 4 - - - . 0 0 1 3 1 2 7 4 - - - . 0 0

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

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

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



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 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 4 - - - | 1 4 - - - | 1 4 - - - | 1 4 - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 3 - - - | 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 3 - - - | 1 3 - - - | 1 3 - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 0 - - - - | 0 - - - - | 0 - - - - | 0 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

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

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

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

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

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

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

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

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------------------------------|
| 0 - - - - - - - - | . 0 0 | | |
| 0 - - - - - - - - | . 0 0 | 0 - - - - - - - - | . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 |

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

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 0966ca37-4051-460a-81c3-be178024dd0b

ОТПРАВЛЕНО ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА", Логинова Оксана
Платионова, Генеральный директор22.07.25 12:32
(MSK)

Сертификат 021F06A90071B1C8B049665130D3303C09

ДЕКЛАРАЦИЯ ИНСПЕКЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ №
29 ПО Г. МОСКВЕ, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК
ИНСПЕКЦИИ22.07.25 14:17
(MSK)

Сертификат 00BCC494E7C33C7D6C19D8F0B60BD405B1



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

1 7 5 5 8 8 6 - - . 0 6

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

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

1 7 5 5 8 8 6 - - . 0 6

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

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

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

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

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 0966ca37-4051-460a-81c3-be178024dd0b

ОТПРАВЛЕНО ООО "ФИНАНСОВАЯ ИНИЦИАТИВА", Логинова Оксана
Платоновна, Генеральный директор22.07.25 12:32
(MSK)

Сертификат 021F06A90071B1C8B049665130D3303C09

ДЕКЛАРАЦИЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ №
29 ПО Г. МОСКВЕ, Махалова Ольга Викторовна, НАЧАЛЬНИК
ИНСПЕКЦИИ22.07.25 14:17
(MSK)

Сертификат 00BCC494E7C33C7D6C19D8F0B60BD405B1

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**
(код 7729) настоящим документом подтверждает, что
(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) **22.07.2025** в **12.32.27** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам (КНД 1151111) , первичный , за 6 месяцев, квартальный, 31, 2025 год

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

в файле

**NO_RASCHSV_7729_7729_7723769633772301001_20250722_f88e7
2ae-6b2f-475a-8aa5-45299a1a4873**

(наименование файла)

в налоговый орган

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

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **22.07.2025** и принята налоговым органом **22.07.2025**,
регистрационный номер

00000000002608942082

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(класный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

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)

ООО "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 6 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_20250722_f88e7
2ae-6b2f-475a-8aa5-45299a1a4873

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

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

(наименование, код налогового органа)