



ИНН 4 3 4 5 1 1 5 9 3 0 - -

КПП 4 3 4 5 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 6

Представляется в налоговый орган (код) 4 3 0 0

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
"	С	П	Е	К	Т	Р	-	И	Н	Ф	О	"	(	О	О	О	"	С	П	Е	К	Т	Р	-	И	Н	Ф	О	"	)	-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

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

Среднесписочная численность (чел.)

1 0 - - - -

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

8 9 1 2 8 2 7 4 4 9 4 - - - - - - - - - -

Расчет составлен на 1 3 - - - - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на

- - - - листах

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

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

| |
|---|
| Л | У | Г | И | Н | И | Н | - |
| А | Л | Е | К | С | Е | И | - |
| А | Л | Е | К | С | А | Н | Д | Р | О | В | И | Ч | - |

(фамилия, имя, отчество полностью)

| |
|---|
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись

Дата 2 6 0 7 2 0 2 6

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя плательщика

| |
|---|
| - |
| - |

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: bdbb5c01-9804-4d3b-9d1a-0ead7c3a3f45ОТПРАВЛЕНО ООО "СПЕКТР-ИНФО", ЛУГИНИН АЛЕКСЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ,
ДИРЕКТОР26.07.26 22:40
(MSK)

Сертификат 02E87CB100D3B3AA95498B5842AC9C68F6

ДЕКЛАРАЦИЯ УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Сенникова Юлия Викторовна,
Руководитель27.07.26 01:57
(MSK)

Сертификат 65D9BEBFD5FF0DB6CE787E8448F00704



ИНН 4 3 4 5 1 1 5 9 3 0 - -

КПП 4 3 4 5 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 3 3 7 0 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 4 7 9 9 4 - - - . 7 2

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

первый месяц 031 9 4 8 2 3 - - - - . 2 5

второй месяц 032 9 4 8 2 3 - - - - . 2 5

третий месяц 033 8 4 3 0 0 - - - - . 7 5

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)

26.07.2026

(дата)

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: bdbb5c01-9804-4d3b-9d1a-0ead7c3a5f45

ОТПРАВЛЕНО ООО "СПЕКТР-ИНФО", ЛУГИНИН АЛЕКСЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ, ДИРЕКТОР

26.07.26 22:40 (MSK)

Сертификат 02E87CB100D3B3AA95498B5842AC9C68F6

ДЕКЛАРАЦИЯ УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Сенникова Юлия Викторовна, Руководитель

27.07.26 01:57 (MSK)

Сертификат 65D9BEBFD5FF0DB6CE787E8448F00704



ИНН 4 3 4 5 1 1 5 9 3 0 - -

КПП 4 3 4 5 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 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 9 - - - - | 9 - - - - | 9 - - - - | 9 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 9 - - - - | 9 - - - - | 9 - - - - | 8 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 9 - - - - | 9 - - - - | 9 - - - - | 8 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

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

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

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

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

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: bdbb5c01-9804-4d3b-9d1a-0ead7c3a5f45

ОТПРАВЛЕНО ООО "СПЕКТР-ИНФО", ЛУГИНИН АЛЕКСЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ,
ДИРЕКТОР26.07.26 22:40
(MSK)

Сертификат 02E87CB100D3B3AA95498B5842AC9C68F6

ДЕКЛАРАЦИЯ УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Сенникова Юлия Викторовна,
Руководитель27.07.26 01:57
(MSK)

Сертификат 65D9BEBFD5FF0DB6CE787E8448F00704



ИНН 4 3 4 5 1 1 5 9 3 0 - -

КПП 4 3 4 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 0 0 4

Исчислено страховых взносов 060

5 4 7 9 9 4 - - - . 7 2

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

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

5 4 7 9 9 4 - - - . 7 2

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

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

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

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: bdbb5c01-9804-4d3b-9d1a-0ead7c3a5f45ОТПРАВЛЕНО ООО "СПЕКТР-ИНФО", ЛУГИНИН АЛЕКСЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ,
ДИРЕКТОР26.07.26 22:40
(MSK)

Сертификат 02E87CB100D3B3AA95498B5842AC9C68F6

ДЕКЛАРАЦИЯ УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Сенникова Юлия Викторовна,
Руководитель27.07.26 01:57
(MSK)

Сертификат 65D9BEBFD5FF0DB6CE787E8448F00704

Общество с ограниченной
ответственностью "СПЕКТР-
ИНФО" (ООО "СПЕКТР-ИНФО"),
4345115930/434501001

(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 УФНС России по Кировской области (код 4300) настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)
Общество с ограниченной ответственностью "СПЕКТР-ИНФО" (ООО "СПЕКТР-ИНФО"), 4345115930/434501001
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
представил(а) **26.07.2026 в 22.40.39** налоговую декларацию (расчет)
Расчет по страховым взносам (КНД 1151111) , первичный , за 6 месяцев, квартальный, 31, 2026 год
(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)
в файле **NO_RASCHSV_4300_4300_4345115930434501001_20260726_019f9ff1-6965-7e8f-99cb-6b922b0401a1**
(наименование файла)
в налоговый орган УФНС России по Кировской области (код 4300) ,
(наименование и код налогового органа)
которая поступила **27.07.2026** и принята налоговым органом **27.07.2026**,
регистрационный номер **00000000002966182117** .

Должностное лицо
(наименование налогового органа)

(классный чин) М.П. (подпись) (Ф.И.О.)