

privind calcularea și utilizarea contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii
о начислении и использовании взносов обязательного государственного социального страхования
pentru luna Septembrie anul 2017
месяц год

DVS Service

(denumirea completă a plătitorului / полное наименование плательщика)

Republica Moldova, MD-2023, MUN.CHIȘINĂU, MUN.CHIȘINĂU SEC.RÎȘCANI, bd.Moscova, 11, 1

(adresa juridică / юридический адрес)

Tipul declarației		X
Тип декларации	inițială / первоначальная	corectată / корректирующая

Codul fiscal / фискальный код 1004600013407

Cod CNAS / Код НКСС 9207927

Codul statistic al localității conform CUATM /
Статистический код местности согласно CUATM 0150

Genul principal de activitate conform CAEM /
Код основного вида деятельности согласно КЭДМ 74600

Tabelul nr. 1. Calculul contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii
Таблица №1. Расчет взносов обязательного государственного социального страхования

Cod rînd Код строки	Clasificația bugetară код бюджетной классификации	Tariful contribuțiilor Тариф взносов	Numărul persoanelor asigurate (pers.) Кол-во застрахованных лиц (чел)		Baza de calcul a contribuțiilor corespunzător tarifelor (lei, bani) Расчетная база взносов согласно соответствующему тарифу (лей, бань)	Suma calculată (lei, bani) Начисленная сумма (лей, бань)	
			Total Всего	inclusiv pensionari в том числе пенсионеры		Contribuții datorate de angajator Взносы работодателя	Contribuții individuale Индивидуальные взносы
1	2	3	4	5	6	7	8
101	121100	23.00%	83		(190.48)	(43.81)	x
102	121100						x
103	121100						x
inclusiv / в том числе							
103a	din mijloacele angajatorului		x	x	x		x
103b	din bugetul de stat		x	x	x		x
104	121100				x		x
105	121310				x	x	
106	121200	6.00%	x	x	(190.48)	x	(11.43)
107	Total Всего	x	x	x	x	(43.81)	(11.43)

Tabelul nr.2. Prestații de asigurări sociale calculate și plătite
Таблица №2. Пособия государственного социального страхования назначенные и выплаченные

Cod rîm Код строки	Tipul prestațiilor de asigurări sociale <i>Наименование пособий социального страхования</i>	Numărul real de zile <i>Кол-во дней</i>	Numărul beneficiarilor <i>Кол-во получателей</i>	Suma / Сумма (lei, bani) / (лей, бань)	
				calculată начисленная	plătită выплаченная
1	2	3	4	5	6
201	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzate de boli obișnuite sau de accidente nelegate de muncă plătite din mijloacele BASS <i>Пособия по временной нетрудоспособности, обусловленной общим заболеванием или несчастным случаем, не связанным с работой выплачиваемые из средств БГСС</i>				
201a	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzate de boli obișnuite sau de accidente nelegate de muncă plătite din mijloacele angajatorului <i>Пособия по временной нетрудоспособности, обусловленной общим заболеванием или несчастным случаем, не связанным с работой выплачиваемые из средств работодателя</i>				
202	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de un accident de muncă sau de o boală profesională plătite din mijloacele BASS <i>Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выплачиваемые из средств БГСС</i>				
202a	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de un accident de muncă sau de o boală profesională plătite din mijloacele angajatorului <i>Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выплачиваемые из средств работодателя</i>				
203	Indemnizații pentru îngrijirea copilului bolnav <i>Пособия по уходу за больным ребенком</i>				
204	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă plătite din prima zi de incapacitate din mijloacele BASS <i>Пособий по временной нетрудоспособности выплачиваемые с первого дня из средств БГСС</i>				
205	Total indemnizații plătite din mijloacele BASS / <i>Всего пособия из средств БГСС (rînd.201+ rînd.202+rînd.203+rînd.204)</i>				

Declar, că informația prezentată în această declarație este completă și veridică.
Заявляю, что представленная в настоящей декларации информация является полной и достоверной.

Semnăturile: **Conducătorul** _____
Подписи: Руководитель (semnătura/подпись)

Litvinov Ilie
(NPP/ΦΠΟ)

Contabil șef _____
 Главный бухгалтер (semnătura/подпись)

Lozan Marina
(NPP/ΦΙΟ)

Telefon de contact _____

Телефон