

место штампа  
налогового органа

**ООО "ИНОКСТРЕЙД",**  
**7702663989/502701001**

(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 5027 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**ООО "ИНОКСТРЕЙД", 7702663989/502701001**

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

в налоговой декларации (расчете)

**Налоговая декларация по налогу на прибыль организаций, 1151006, 0, 33, 2023**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период,  
отчетный год)

представленной в файле NO\_PRIB\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20231025\_52d88925-35a3-422d-  
a442-d5bf23771a03

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**5027**

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 25.10.2023 в 23:49

5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области  
Лабзова Наталья Владимировна, начальник  
Сертификат: f690a06fb487199e74223ef02cb4eбес4b7026b8  
Действует с 25.05.2023 до 17.08.2024

место штампа  
налогового органа

**Общество с ограниченной  
ответственностью "Инокстрейд",  
7702663989/502701001**

(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**

**5027, Межрайонная ИФНС России**

Налоговый орган **№17 по Московской области** настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

**Общество с ограниченной ответственностью "Инокстрейд", 7702663989/502701001**

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

представил(а) **25.10.2023** в **12.20.03** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу на прибыль организаций, 1151006, 0, 33, 2023**

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

в файлах **NO\_PRIV\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20231025\_52d88925-35a3-422d-a442-  
d5bf23771a03**

(наименование файлов)

в налоговый орган **5027, Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области**

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **25.10.2023** и принята налоговым органом **25.10.2023**,

регистрационный номер **00000000001978061362**

**5027, Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области**

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 25.10.2023 в 23:21  
👤 5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области  
Лабзова Наталья Владимировна, начальник  
Сертификат: f690a06fb487199e74223ef02cb4eбec4b7026b8  
Действует с 25.05.2023 до 17.08.2024



ИНН 7 7 0 2 6 6 3 9 8 9

КПП 5 0 2 7 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151006

Налоговая декларация  
по налогу на прибыль организаций

Лист 01

Номер корректировки 0 - -

Налоговый (отчетный) период (код) 3 3

Отчетный год 2 0 2 3

Представляется в налоговый орган (код) 5 0 2 7

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  
" И Н О К С Т Р Е Й Д "

(организация / обособленное подразделение)

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Изменение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код)

ИНН / КПП реорганизованной организации (обособленного подразделения)

ИНН / КПП изменившего полномочия (закрытого) обособленного подразделения

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

На 0 2 6 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей декларации, подтверждаю:

- 1 - налогоплательщик, налоговый агент
- 2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

Г У Б А Р Е В  
О Л Е Г  
В Л А Д И М И Р О В И Ч

(фамилия, имя, отчество\* полностью)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 5 . 1 0 . 2 0 2 3

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
представителя налогоплательщика, налогового агента

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на \_\_\_\_\_ страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления  
декларации \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 25.10.2023 в 12:20

Имя файла «NO\_PRIV\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20231025\_52d88925-35a3-422d-a442-d5bf23771a03»

Губарев Олег Владимирович

Сертификат: 3a4239e204138151dfd7a4edb315187c874a610b

Действует с 07.10.2022 до 07.01.2024

Принято 25.10.2023 в 23:49

5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области

Лабзова Наталья Владимировна, начальник

Сертификат: f690a06fb487199e74223ef02cb4e6ec4b7026b8

Действует с 25.05.2023 до 17.08.2024

Фамилия, И. О.\*

Подпись

\* Отчество указывается при наличии.



ИНН 7 7 0 2 6 6 3 9 8 9

КПП 5 0 2 7 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет,  
по данным налогоплательщика (налогового агента)****Подраздел 1.1. Для организаций, уплачивающих авансовые платежи и налог на прибыль организаций**

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей 3
Код по ОКТМО	010	4 6 7 3 9 0 0 0
<b>В федеральный бюджет</b>		
Код бюджетной классификации	030	1 8 2 1 0 1 0 1 0 1 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Сумма налога к доплате в рублях	040	
Сумма налога к уменьшению в рублях	050	1 1 1 3 9 3 5
<b>В бюджет субъекта Российской Федерации</b>		
Код бюджетной классификации	060	1 8 2 1 0 1 0 1 0 1 2 0 2 1 0 0 0 1 1 0
Сумма налога к доплате в рублях	070	
Сумма налога к уменьшению в рублях	080	3 6 4 5 5 1 9

Принято 25.10.2023 в 23:49

Имя файла «NO\_PRIB\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20231025\_52d88925-35a3-422d-a442-d5bf23771a03»

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

(подпись)

25.10.2023

(дата)



ИНН 7 7 0 2 6 6 3 9 8 9

КПП 5 0 2 7 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

## Раздел 1. Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет, по данным налогоплательщика (налогового агента)

### Подраздел 1.2. Для организаций, уплачивающих ежемесячные авансовые платежи

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей 3
Квартал, на который исчисляются авансовые платежи (код)	001	
Код по ОКТМО	010	4 6 7 3 9 0 0 0
<b>В федеральный бюджет</b>		
Код бюджетной классификации	110	1 8 2 1 0 1 0 1 0 1 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Сумма ежемесячного авансового платежа по первому сроку в рублях	120	8 0 0 5 4
Сумма ежемесячного авансового платежа по второму сроку в рублях	130	8 0 0 5 4
Сумма ежемесячного авансового платежа по третьему сроку в рублях	140	8 0 0 5 5
<b>В бюджет субъекта Российской Федерации</b>		
Код бюджетной классификации	210	1 8 2 1 0 1 0 1 0 1 2 0 2 1 0 0 0 1 1 0
Сумма ежемесячного авансового платежа по первому сроку в рублях	220	2 5 6 5 2 9
Сумма ежемесячного авансового платежа по второму сроку в рублях	230	2 5 6 5 2 9
Сумма ежемесячного авансового платежа по третьему сроку в рублях	240	2 5 6 5 2 9

Принято 25.10.2023 в 23:49

Имя файла «NO\_PRIB\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20231025\_52d88925-35a3-422d-a442-d5bf23771a03»

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

(подпись)

25.10.2023

(дата)