

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, 21, 2024

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

представленной в файле

**NO_PRIV_5027_5027_7702663989502701001_20240425_021a3cc3-fe4c-47a1-
bce7-b53b5692a9f2**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

5027

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 26.04.2024 в 12:07

5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области

Лабзова Наталья Владимировна, начальник

Сертификат: eea60b4dd32a5497ce1603faf6eaa8154532b1f

Действует с 31.01.2024 до 25.04.2025



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)

2 1

Отчетный год

2 0 2 4

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

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

Б Р А Й Н И С
В А Д И М
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 . 0 4 . 2 0 2 4

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
декларацииДокумент подписан электронной подписью и отправлен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 25.04.2024 в 08:50

Имя файла «NO_PRIV_5027_5027_7702663989502701001_20240425_021a3cc3-fe4c-47a1-bce7-b53b5692a9f2»

БРАЙНИС ВАДИМ ВЛАДИМИРОВИЧ
Сертификат: 9b0b31ede310b5b73b0ae3e6bffd2048af871bc
Действует с 27.11.2023 до 27.02.2025

Принято 26.04.2024 в 12:07

5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области

Лабзова Наталья Владимировна, начальник
Сертификат: eea60b4dd32a5497ce1603faf6feaa8154532b1f
Действует с 31.01.2024 до 25.04.2025

Фамилия, И. О.*

Подпись



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
В федеральный бюджет		
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	1 1 3 5 2 8
Сумма налога к уменьшению в рублях	050	
В бюджет субъекта Российской Федерации		
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	1 9 0 0 1 7
Сумма налога к уменьшению в рублях	080	

Принято 26.04.2024 в 12:07

Имя файла «NO_PRIB_5027_5027_7702663989502701001_20240425_021a3cc3-fe4c-47a1-bce7-b53b5692a9f2»

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

(подпись)

25.04.2024

(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
В федеральный бюджет		
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	1 5 6 8 3 1
Сумма ежемесячного авансового платежа по второму сроку в рублях	130	1 5 6 8 3 1
Сумма ежемесячного авансового платежа по третьему сроку в рублях	140	1 5 6 8 3 2
В бюджет субъекта Российской Федерации		
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	3 1 9 8 6 8
Сумма ежемесячного авансового платежа по второму сроку в рублях	230	3 1 9 8 6 8
Сумма ежемесячного авансового платежа по третьему сроку в рублях	240	3 1 9 8 6 8

Принято 26.04.2024 в 12:07

Имя файла «NO_PRIB_5027_5027_7702663989502701001_20240425_021a3cc3-fe4c-47a1-bce7-b53b5692a9f2»

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

(подпись)

25.04.2024

(дата)