



ИНН

4 7 0 5 0 3 6 3 0 0 - -

КПП

4 7 0 5 0 1 0 0 1

Стр.

0 0 2

Форма по ОКУД 0710001

Бухгалтерский баланс

Пояснения ¹	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
АКТИВ					
-	Материальные внеоборотные активы ²	1150	90960	867	2890
-	Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы ³	1170	-	-	-
-	Запасы	1210	34637	58844	23513
-	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	9183	2602	2613
-	Финансовые и другие оборотные активы ⁴	1230	6627	10442	13520
-	БАЛАНС	1600	141407	72755	42536
ПАССИВ					
-	Капитал и резервы ⁵	1300	0	0	9447
-	Целевые средства	1350	-	-	-
-	Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды	1360	-	-	-
-	Долгосрочные заемные средства	1410	122020	63888	20740
-	Другие долгосрочные обязательства	1450	-	-	-
-	Краткосрочные заемные средства	1510	-	-	-
-	Кредиторская задолженность	1520	19387	8867	12349
-	Другие краткосрочные обязательства	1550	-	-	-
-	БАЛАНС	1700	141407	72755	42536

Принято 01.03.2025 в 06:27

Имя файла: «NO_BOUPR_4705_4705_4705036300470501001_20250228_a
b1a3477-43db-4fca-b8e1-c3c09dd2ad35»



ИНН 4 7 0 5 0 3 6 3 0 0 - -

КПП 4 7 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Форма по ОКУД 0710002

Отчет о финансовых результатах

Пояснения ¹	Наименование показателя	Код строки	За отчетный год	За предыдущий год
1	2	3	4	5
-	Выручка ⁶	2110	169928	117955
-	Расходы по обычной деятельности ⁷	2120	(163205)	(113800)
-	Проценты к уплате	2330	(-)	(-)
-	Прочие доходы	2340	0	0
-	Прочие расходы	2350	(3932)	(2226)
-	Налоги на прибыль (доходы) ⁸	2410	(1699)	(1180)
-	Чистая прибыль (убыток)	2400	1092	749

Принято 01.03.2025 в 06:27

Имя файла: «NO_BOUPR_4705_4705_4705036300470501001_20250228_a
b1a3477-43db-4fca-b8e1-c3c09dd2ad35»

Подтверждение даты отправки

АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **28.02.2025** в **18.21.52** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

NO_BOUPR_4705_4705_4705036300470501001_20250228_ab1a3477-43db-4fca-b8e1-c3c09dd2ad35

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

ООО "СМС" СТОМАМЕДСЕРВИС +", 4705036300-470501001

Информация о документе:

Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность; Первичный; за 2024 год

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

ООО "СМС" СТОМАМЕДСЕРВИС +", 4705036300/470501001

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

1ВМ-1ВМ-4705036300-470501001

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

4705, Межрайонная ИФНС России №7 по Ленинградской области

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

4705

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

Извещение о получении электронного документа

9965

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

9965

(электронный адрес (идентификатор абонента))

подтверждает, что 28.02.2025 в 18.22.48 был получен документ в файле (файлах)

NO_BOUPR_4705_4705_4705036300470501001_20250228_ab1a3477-43db-4fca-b8e1-c3c09dd2ad35

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

ООО "СМС "СТОМАМЕДСЕРВИС+", 4705036300/470501001

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

1BM-1BM-4705036300-470501001

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

4705

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование оператора электронного документооборота, код налогового органа, Ф.И.О индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

4705

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

место штампа
налогового органа

**ООО "СМС" СТОМАМЕДСЕРВИС
+";**

4705036300/470501001

(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

4705, Межрайонная ИФНС России

Налоговый орган **№7 по Ленинградской области** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

ООО "СМС" СТОМАМЕДСЕРВИС +", 4705036300/470501001

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

представил(а) **28.02.2025 в 18.21.52** налоговую декларацию (расчет)

Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность, 0710096, 0, 34, 2024

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

**NO_BOUPR_4705_4705_4705036300470501001_20250228_ab1a3477-43db-4fca-b8e1-
c3c09dd2ad35**

в файлах
(наименование файлов)

в налоговый орган **4705, Межрайонная ИФНС России №7 по Ленинградской области**,
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **28.02.2025** и принята налоговым органом **28.02.2025**,

регистрационный номер **00000000002458760195**

4705, Межрайонная ИФНС России №7 по Ленинградской области

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 01.03.2025 в 05:50

4705 Межрайонная ИФНС России №7 по Ленинградской области
Дмитриева Елена Вячеславовна, начальник инспекции
Сертификат: b19c29864d205d9504f1f760499867b3e22ab18f
Действует с 18.01.2024 до 12.04.2025

место штампа
налогового органа

**ООО "СМС
"СТОМАМЕДСЕРВИС+",
4705036300/470501001**

(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 **4705** настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ООО "СМС "СТОМАМЕДСЕРВИС+", 4705036300/470501001,
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица),
ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность, 710096, 0, 34, 2024,
(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период,
отчетный год)

представленной в файле **NO_BOUPR_4705_4705_4705036300470501001_20250228_ab1a3477-43db-
4fca-b8e1-c3c09dd2ad35**
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

4705
(наименование, код налогового органа)