



ИНН 4 7 0 5 0 1 4 5 2 1 - -

КПП 4 7 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 0710096

## Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность

Номер корректировки 0 - -

Отчетный период (код)\* 3 4

Отчетный год 2 0 2 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  
" С Т О М А М Е Д С Е Р В И С "

(наименование организации)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 2

8 8 . 1 0 .

Код по ОКПО

4 3 4 8 3 5 9 8

Форма собственности (по ОКФС)

1 6

Организационно-правовая форма (по ОКОПФ)

1 2 3 0 0

Единица измерения: (тыс. руб. – код по ОКЕИ)

3 8 4

Местонахождение (адрес)

1 8 8 3 0 0 , Л Е Н И Н Г Р А Д С К А Я О Б Л , Р - Н Г А Т Ч И Н С К И  
Й , Г Г А Т Ч И Н А , П Р - К Т 2 5 О К Т Я Б Р Я , 3 2 , П О М Е

На 0 0 3 страницах

с приложением документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем документе, подтверждаю:1 – руководитель  
2 – уполномоченный представитель

Т И М О Ф Е Е В А

Л И А Н А

А Л Е К С А Н Д Р О В Н А

(фамилия, имя, отчество\*\* руководителя  
(уполномоченного представителя) полностью)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 8 . 0 2 . 2 0 2 5

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя

## Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код)

на страницах

в составе (отметить знаком V)

0710001  0710002 0710003  0710004 0710005 

Дата представления документа

Зарегистрирован за №

Фамилия, И. О.\*\*

Подпись

\* Принимает значение: 34 – год, 94 – первый отчетный год, отличный по продолжительности от календарного.  
\*\* Отчество при наличии.Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 28.02.2025 в 18:35Имя файла: «NO\_VOUPR\_4705\_4705\_4705014521470501001\_20250228\_f  
e72eed5-b2bf-4843-a908-29d97b1db8d2»ТИМОФЕЕВА ЛИАНА АЛЕКСАНДРОВНА  
Сертификат: 191ca1badd8925900219059de449d2f0fd24bd4e  
Действует с 17.04.2024 до 17.07.2025

Принято 01.03.2025 в 06:51

4705 Межрайонная ИФНС России №7 по Ленинградской области  
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ  
ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ  
Сертификат: 478fdacf4332a11d783ae165fba1e92e238aebbb  
Действует с 30.01.2024 до 24.04.2025



ИНН

4 7 0 5 0 1 4 5 2 1 - -

КПП

4 7 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Форма по ОКУД 0710001

## Бухгалтерский баланс

Пояснения <sup>1</sup>	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
<b>АКТИВ</b>					
-	Материальные внеоборотные активы <sup>2</sup>	1150	0	1785	17849
-	Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы <sup>3</sup>	1170	-	-	-
-	Запасы	1210	29647	29647	34731
-	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	5840	10846	1494
-	Финансовые и другие оборотные активы <sup>4</sup>	1230	24031	7784	9330
-	БАЛАНС	1600	59518	50062	63404
<b>ПАССИВ</b>					
-	Капитал и резервы <sup>5</sup>	1300	53698	44646	40753
-	Целевые средства	1350	-	-	-
-	Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды	1360	-	-	-
-	Долгосрочные заемные средства	1410	0	0	19342
-	Другие долгосрочные обязательства	1450	-	-	-
-	Краткосрочные заемные средства	1510	-	-	-
-	Кредиторская задолженность	1520	5820	5416	3309
-	Другие краткосрочные обязательства	1550	-	-	-
-	БАЛАНС	1700	59518	50062	63404

Принято 01.03.2025 в 06:51

Имя файла: «NO\_BOUPR\_4705\_4705\_4705014521470501001\_20250228\_f e72eed5-b2bf-4843-a908-29d97b1db8d2»



ИНН 4 7 0 5 0 1 4 5 2 1 - -

КПП 4 7 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Форма по ОКУД 0710002

## Отчет о финансовых результатах

Пояснения <sup>1</sup>	Наименование показателя	Код строки	За отчетный год	За предыдущий год
1	2	3	4	5
-	Выручка <sup>6</sup>	2110	226307	187652
-	Расходы по обычной деятельности <sup>7</sup>	2120	(213667)	(172642)
-	Проценты к уплате	2330	(-)	(-)
-	Прочие доходы	2340	0	0
-	Прочие расходы	2350	(6007)	(11231)
-	Налоги на прибыль (доходы) <sup>8</sup>	2410	(5975)	(1877)
-	<b>Чистая прибыль (убыток)</b>	2400	658	1902

Принято 01.03.2025 в 06:51

Имя файла: «NO\_BOUPR\_4705\_4705\_4705014521470501001\_20250228\_f  
e72eed5-b2bf-4843-a908-29d97b1db8d2»

**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

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

Подтверждает, что **28.02.2025** в **18.35.37** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_VOUPR\_4705\_4705\_4705014521470501001\_20250228\_fe72eed5-b2bf-4843-a908-29d97b1db8d2**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**Общество с ограниченной ответственностью "Стомамедсервис", 4705014521-470501001**

Информация о документе:

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

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

Отправитель документа:

**Общество с ограниченной ответственностью "Стомамедсервис", 4705014521/470501001**

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

**1ВМ-1ВМ-4705014521-470501001**

(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 **18.36.12** был получен документ в файле (файлах)

**NO\_BOUPR\_4705\_4705\_4705014521470501001\_20250228\_fe72eed5-b2bf-4843-a908-29d97b1db8d2**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**ООО "СТОМАМЕДСЕРВИС", 4705014521/470501001**

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

**1ВМ-1ВМ-4705014521-470501001**

(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))

Документ подписан электронной подписью и получен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 28.02.2025 в 18:36  
4705 Межрайонная ИФНС России №97 по Ленинградской области  
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ  
ПО  
ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ  
Сертификат: 478fdacf4332a11d783ae165fba1e92e238aebbb  
Действует с 30.01.2024 до 24.04.2025

место штампа  
налогового органа

**Общество с ограниченной  
ответственностью  
"Стомамедсервис",**

**4705014521/470501001**

(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)

**Общество с ограниченной ответственностью "Стомамедсервис", 4705014521/470501001**

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

представил(а) **28.02.2025** в **18.35.37** 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\_4705014521470501001\_20250228\_fe72eed5-b2bf-4843-a908-  
29d97b1db8d2**

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 **0000000002458764079**

**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 06:05  
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 "СТОМАМЕДСЕРВИС",**  
**4705014521/470501001**

(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 "СТОМАМЕДСЕРВИС", 4705014521/470501001**

(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\_VOUPR\_4705\_4705\_4705014521470501001\_20250228\_fe72eed5-b2bf-4843-a908-29d97b1db8d2**  
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**4705**

(наименование, код налогового органа)