



社会保险缴费通知单

单位类型: 企业

打印日期: 2023-09-18

征收机构: 1

征收批次号: 10230904081635692711

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|------|---|--------|-------|-------|------|---|----------|------|-----|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 缴费单位 | 单位编号 | 6150409939 | | | | 开户银行 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 单位名称 | 北京创联致信科技有限公司内蒙分公司 | | | | 账号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 费款所属期 | | 2023年01月 至 2023年08月 | | | | 结算期 | | 2023年09月 | | | | | | | | | | | | |
| 险种类型 | 缴费人数 | 缴费基数 | | 缴费费率 | | 实缴金额 | | | | | 实缴金额合计 | | | | | | | | | |
| | | 单位基数总项 | 个人基数总项 | 单位 | 个人 | 单位本金 | 个人本金 | 单位利息 | 个人利息 | 滞纳金 | 千 | 佰 | 拾 | 万 | 千 | 佰 | 拾 | 元 | 角 | 分 |
| 工伤保险 | 12 | 38736 | 0 | 0.20% | 0.00% | 77.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 7 | 7 | 4 | 0 |
| 合计 | 12 | 38736 | 0 | -- | -- | 77.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 7 | 7 | 4 | |
| 金额合计 | | 柒拾柒元肆角 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 缴费单位 (章) | |  社保机构 (章) | | | | | 备注: 待转冲减征集金额: 工伤: 0元; 核定人数: 企业基本养老: 13 人 失业保险: 13 人 工伤保险: 13 人 退费信息: 退费冲抵金额: 元 退费人数: 0 人 | | | | | | | | | | | | | |
| 经办人 (章) | | 审核人 (章) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注: 1、请核实次单据中各项缴费数据, 确保准确无误后进行缴费。

2、请在规定缴费期内按时足额缴纳各项社会保险费用。