

国家税务总局南宁市良庆区税务局大沙田分局 社会保险费征缴事项通知书

南良税大分费通〔2024〕103号

广西劲浪信息科技有限公司：（纳税人识别号：
91450100MA5Q53N52W 单位编号：45010000000035797838）

一、事由：缴纳社会保险费通知。

二、依据：《中华人民共和国社会保险法》第六十条、第六十三条。

三、通知内容：经医保部门核定，截至2024年5月11日，你单位应缴未缴所属期2023年3月至2023年6月的社会保险费人民币（大写）壹仟叁佰捌拾叁元壹角贰分、滞纳金（大写）贰佰肆拾叁元壹角，合计（大写）壹仟陆佰贰拾陆元贰角贰分。为保障你单位及单位职工的合法权益，请于收到本通知之日起五个工作日内缴纳应缴未缴费款及滞纳金。

如对应缴未缴金额或滞纳金有异议，请及时向医保部门反馈。

