

国家税务总局苍梧县税务局工业园税务分局 社会保险费征缴事项通知书

苍税工分社通〔2026〕1号

广西锐途再生物资有限公司：（统一社会信用代码：
91450400MA5NJ63C43）

事由：确认社会保险费缴费工资/应缴费额。

依据：《中华人民共和国社会保险法》第六十二条、《社会保险费征缴暂行条例》第十条。

通知内容：你（单位）未按规定申报社会保险费，根据你（单位）相关人员提供的协商解除劳动合同通知书和工资明细表等资料，确认你单位所属期2024年1月1日至2024年12月31日应缴纳的社会保险费为4407.07元，具体详见《社会保险费缴费基数及应缴费额确认表》。如对《社会保险费缴费基数及应缴费额确认表》有异议的，自收到本通知之日起5个工作日内向我局提交佐证材料并完成缴费工资确认，如无异议，请于自收到本通知之日起5个工作日内通过办税大厅等渠道完成缴费工资申报。

附件：社会保险费缴费基数及应缴费额确认表

国家税务总局苍梧县税务局工业园税务分局

2026年3月18日



社会保险费缴费基数及应缴费额确认表

用人单位名称: 广西锐途再生资源有限公司 (统一社会信用代码: 91450400MA5NJ63C43)

序号	姓名	证件类型	证件号码	社保经办机构	征收项目	征收项目	征收日期	所属日期起	所属日期止	费率	确认前缴费基数	确认前应缴费额	确认前已缴费额	确认后缴费基数	确认后应缴费额	确认后应补缴额 (欠缴费额)
1	邓 * 权	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12=11*10	13	14	15=14*10	16=15-13	
1	邓 * 权	居民身份证	450404*****0319	梧州市社保局	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险 (单位缴纳)	2024-1-1	2024-1-1	2024-3-31	16%	12000	1920	0	12160.80	1945.73	1945.73
2	邓 * 权	居民身份证	450404*****0319	梧州市社保局	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险 (个人缴纳)	2024-1-1	2024-1-1	2024-3-31	8%	12000	960	0	12160.80	972.86	972.86

单位: 元

3	邓*权	居民身份证	450404*****0319	梧州市医保局	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2024-1-1	2024-3-31	8%	12000	960	0	12160.80	972.86	972.86
4	邓*权	居民身份证	450404*****0319	梧州市医保局	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)	2024-1-1	2024-3-31	2%	12000	240	0	12160.80	243.22	243.22
5	邓*权	居民身份证	450404*****0319	梧州市社保局	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2024-1-1	2024-3-31	0.5%	12000	60	0	12160.80	60.80	60.80
6	邓*权	居民身份证	450404*****0319	梧州市社保局	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2024-1-1	2024-3-31	0.5%	12000	60	0	12160.80	60.80	60.80
7	邓*权	居民身份证	450404*****0319	梧州市医保局	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(单位缴纳)	2024-1-1	2024-12-31	90元/年	90	90	0	90	90	90

8	邓*权	居民身份证	450404*****0319	梧州市社保局	工伤保险费	工伤保险(单位缴纳)	2024-1-1	2024-3-31	0.5%	12000	60	0	12160.80	60.80	60.80
	合计											0			4407.07
<p>用人单位核实意见</p> <p>用人单位 (盖章) _____ 年 月 日</p> <p>经办人签字: (盖章) 李海平 2024年3月17日</p> <p>主管税务分局(股、所)核实意见</p> <p>主管税务分局(股、所)负责人审核意见</p> <p>见 情况属实 2024年3月17日</p> <p>梧州市社保局 梧州市税务分局</p> <p>梧州市税务分局 (盖章) 2024年3月17日</p>															