

社会保险费限期缴纳通知书

清城税洲心分局社限缴字〔2024〕352号

用人单位全称：清远育乐早期教育咨询有限公司

纳税人识别号：91441802MA51T2M860，单位社保号：611800068512

事由：责令限期缴纳社会保险费。

依据：《中华人民共和国社会保险法》第六十三条、第八十六条。

内容：你单位应缴未缴所属期2022年11月至2023年4月的社会保险费人民币¥6152.73元（详见《社会保险费补缴托收单》及《个人补缴社会保险费核定》）。现根据《中华人民共和国社会保险法》第六十三条、第八十六条规定，责令你单位收到本通知后15日内到国家税务总局清远市清城区税务局缴纳欠缴的社会保险费和自欠缴之日起到缴纳之日止加收的滞纳金（2011年7月1日后欠缴社会保险费按日加收万分之五滞纳金）。逾期未缴纳，我局将依法作出《社会保险费征收决定书》。

如你单位对本通知不服，自收到本通知之日起60日内依法向上一级税务机关申请行政复议，或自收到本通知之日起6个月内依法向人民法院起诉。

联系电话：0763-3868753

税务机关（公章）

2024年2月5日

洲心税务分局

社会保险费补缴托收单



2401291451925394

个人编号	110110000456130	姓名	郑春雨	证件号码	441827*****7924					
单位编号	611800068512	单位名称	清远育乐早期教育咨询有限公司							
托收单号	20240129031646079278									
险种	缴费时间段		单位缴费部分			个人缴费部分		滞纳金	缴费金额	
	起始年月	终止年月	应缴统筹本金	应缴账户本息	应缴账户利息	本金	利息			
城镇企业职工基本养老保险	202211	202304	2690.52	0.00	104.45	0.00	1537.44	59.67	730.72	5122.80
失业保险	202211	202304	136.40	0.00	5.18	0.00	34.10	1.30	28.91	205.89
工伤保险	202211	202304	27.27	0.00	1.04	0.00	0.00	0.00	4.64	32.95
合计			2854.19	0.00	110.67	0.00	1571.54	60.97	764.27	5361.64

请于20240330之前到税务部门缴纳相应社会保险费。因申请人原因逾期未缴纳的，原核定结果自动失效，需重新办理申报手续。

打印日期：2024年01月29日

经办人：钟丽芳

审核人：方芳



个人补缴社会保险费核定

医保机构:	清城区	社保登记证编号:	44184000000449404293	单位名称:	清远育乐早期教育咨询有限公司																		
补缴类别:	补收	业务流水号:	6062565428	补收单据号:	94418202401310982449																		
姓名	郑春雨	身份证号码	441827****7924	险种	职工基本医疗保险	起始年月	202302	终止年月	202304	欠款月数	3	单位名称	清远育乐早期教育咨询有限公司	单位本金	800.7	个人本金	235.5	滞纳金	157.16	利息	0.0	合计	1193.36
合计金额	人民币(大写):		(大写)	壹仟壹佰玖拾叁元叁角陆分	单位本金	800.7	个人本金	235.5	滞纳金	157.16	利息	0.0	合计	1193.36									
经办人:	何俞	复审人:	何俞	制表时间:	2024-01-31																		
单位经办人签收:																							



个人补缴社会保险费核定

医保机构:		清城区		社保登记证编号: 44184000000449404293		单位名称: 清远音乐早期教育咨询有限公司					
补缴类别:		补收		业务流水号: 6062015218		补收单据号: 94418202401310982146					
姓名	身份证号码	险种	起始年月	终止年月	欠款月数	单位名称	单位本金	个人本金	滞纳金	利息	合计
郑春雨	441827 **** *7924	职工基本医疗保险	202211	202212	2	清远音乐早期教育咨询有限公司	533.8	157.0	141.79	0.0	832.59
合计金额		人民币(大写):		(大写)		捌佰叁拾贰元伍角玖分		(小写)		832.59	
经办人: 何俞		复审人:		何俞		制表时间: 2024-01-31					
单位经办人签收:											

