

社会保险费申报个人明细表

统一社会信用代码(纳税人识别号):		91440101MA59KQMW63		纳税人名称:		广州艺岚铭医药咨询有限公司						
社保管理机构:		广州市社会保险基金管理中心		税务管理机构:		国家税务总局广州市黄埔区税务局永和税务所						
单位社保号:		110397062128		费款所属期:		2023-09至2023-09						
单位:元												
序号	姓名	证件号码	证件类型	个人社保号	费款所属期起	费款所属期止	基本养老保险(单位缴纳)		基本养老保险(个人缴纳)			
							缴费基数	应缴金额	缴费基数	应缴金额		
1	曹晖	340827197311265457	居民身份证	1103001023655222	2023-09	2023-09	5284.00	739.76	5284.00	422.72		
失业保险(单位缴纳)		失业保险(个人缴纳)		基本医疗保险(含生育)(单位缴纳)		基本医疗保险(含生育)(个人缴		工伤保险		单位部分合计	个人部分合计	应缴金额合计
缴费基数	应缴金额	缴费基数	应缴金额	缴费基数	应缴金额	缴费基数	应缴金额	缴费基数	应缴金额			
2300.00	18.40	2300.00	4.60	5674.00	388.67	5674.00	113.48	2300.00	4.60	1151.43	540.80	1692.23