国家税务总局天津市津南区税务局双港所

**社会保险费限期缴纳通知书**

津南税双费限缴通〔2025〕11号

天津南港壹号宾馆有限责任公司**：**（纳税人识别号：91120112MA06PRX53G）

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：经查，截至2025年7月4日，你单位因2023年5月-2024年4月未按时缴纳张乾巍社会保险费，存在应缴未缴社会保险费共计贰万零玖佰零柒元捌角贰分（¥20907.82）元（其中包含本金、利息和保值费用）。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日后欠缴的社会保险费按日加收万分之五滞纳金）。其中费款所属期在2023年5月至2023年12月期间的，须先前往天津市社会保险基金管理中心津南分中心和天津市医疗保障基金管理中心津南分中心办理应缴费额核定手续。逾期仍未缴纳的，我所将依据《中华人民共和国社会保险法》相关规定依法处理。

如对本通知有异议，可以自收到本通知之日起60日内依法向国家税务总局天津市津南区申请行政复议，或自收到本通知之日起6个月内依法向天津市津南区人民法院起诉。

附件：社会保险费限期缴纳名册

税务机关（公章）

2025年7月4日

社会保险费限期缴纳名册

《社会保险费限期缴纳通知书》：津南税双费限缴通〔2025〕11号

缴费单位名称: 天津南港壹号宾馆有限责任公司 2025年7月4日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 缴费人  员姓名 | 缴费人员身份证号码 | 费款所属期 | 缴费工资  （元） | 应缴费基数  （元） | 差额基数  （元） | 补缴金额  （元） |
| 1 | 张乾巍 | 410221\*\*\*\*\*\*\*\*6533 | 202305-202308 | 4200 | 4400 | 4400 | 4435.2 |
| 2 | 张乾巍 | 410221\*\*\*\*\*\*\*\*6533 | 202309-202312 | 4200 | 4751 | 4751 | 4789.04 |
| 3 | 张乾巍 | 410221\*\*\*\*\*\*\*\*6533 | 202305-202308 | 4200 | 4400 | 4400 | 2200 |
| 4 | 张乾巍 | 410221\*\*\*\*\*\*\*\*6533 | 202309-202312 | 4200 | 4751 | 4751 | 2328.02 |
| 5 | 张乾巍 | 410221\*\*\*\*\*\*\*\*6533 | 202401-202404 | 3502 | 4751 | 4751 | 7155.56 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | - |
| 合计 |  |  |  |  |  |  | 20907.82 |