

社会保险费缴费申报表（适用单位缴费人）

*用人单位名称：上海麦田公共关系咨询有限公司

*纳税人识别号：91310118745630867T

申报性质：

序号	*社会保险经办机构	*单位编号	*参保费种	*征收品目	*征收子目	*费款所属日期起	*费款所属日期止	缴费人数	职工工资总额	缴费基数	*费率	*本期应缴费额	*本期减免费额	*本期应补(退)费额	抵缴费额	*本期实际应缴费额
1	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	8%	36,020.39	0.00	36,020.39		36,020.39
2	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	16%	72,040.80	0.00	72,040.80		72,040.80
3	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	0.5%	2,251.31	0.00	2,251.31		2,251.31
4	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	0.5%	2,251.31	0.00	2,251.31		2,251.31
5	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	2%	9,005.11	0.00	9,005.11		9,005.11
6	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	基本医疗保险费	地方附加医疗保险		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	0.5%	2,251.31	0.00	2,251.31		2,251.31
7	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	8.5%	38,271.71	0.00	38,271.71		38,271.71
8	上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心	00135533	工伤保险费	工伤保险		2024-11	2024-11	36	460,547.70	450,255.00	0.16%	720.37	0.00	720.37		720.37

合计	---	---	---	---	---	---	---	---	---	3,602,040.00	---	162,812.31	0.00	162,812.31	0.00	162,812.31
* 缴费人声明	本单位所申报的社会保险费真实、准确并完整，与事实相符。 法定代表人（负责人）签名：			* 授权人声明	我单位授权 为本单位代理申报人，任何与申报有关的往来文件，都可寄此代理机构。 委托代理合同号： 授权人： 年 月 日					* 代理人声明	本单位所申报的社会保险费真实、准确并完整，与事实相符。 代理人（签章）： 经办人： 年 月 日					
*受理税务机关：				*受理人：			*受理日期：2024年12月02日				备注：					