

社会保险补贴审核认定表

申请单位（机构）名称（盖章）

单位名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司		申请时间	2025年11月20日	
企业（机构）统一社会信用代码	91130983077498644J	企业类型	中型企业		
法人代表（经办人）	赵月强	联系电话	19831788657		
身份证号	132930196509132213	企业地址	黄骅开发区泰山道150号		
开户银行	河北黄骅农村商业银行股份有限公司营业部		银行账号	276260122000069725	
申请补贴总人数	1人	2025届高校毕业生	人	上期已缴纳社会保险费	千元
		2023、2024届离校未就业毕业生	1人		
		登记失业半年以上人员	人		
		防止返贫监测对象	人		
本期申请社会保险补贴	0.80256千元				
补贴时段	从2025年4月至2025年10月		养老保险 0.56098千元	失业保险 0.02103千元	
			医疗保险 0.22055千元		
当地人力资源和社会保障局意见	（盖章） 年 月 日				
备注					

社会保险补贴审核认定表

申请单位（机构）名称（盖章）

单位名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司		申请时间	2025年11月20日	
企业（机构）统一社会信用代码	91130983077498644J	企业类型	中型企业		
法人代表（经办人）	赵月强	联系电话	19831788657		
身份证号	132930196509132213	企业地址	黄骅开发区泰山道150号		
开户银行	河北黄骅农村商业银行股份有限公司营业部		银行账号	276260122000069725	
申请补贴总人数	1人	2025届高校毕业生	人	上期已缴纳社会保险费	千元
		2023、2024届离校未就业毕业生	1人		
		登记失业半年以上人员	人		
		防止返贫监测对象	人		
本期申请社会保险补贴	0.80256千元				
补贴时段	从2025年4月至2025年10月	养老保险	0.56098千元	失业保险 0.02103千元	
		医疗保险		0.22055千元	
当地人力资源和社会保障局意见	（盖章） 年 月 日				
备注					

社会保险补贴审核认定表

申请单位（机构）名称（盖章）

单位名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司		申请时间	2025年11月20日	
企业（机构）统一社会信用代码	91130983077498644J	企业类型	中型企业		
法人代表（经办人）	赵月强	联系电话	19831788657		
身份证号	132930196509132213	企业地址	黄骅开发区泰山道150号		
开户银行	河北黄骅农村商业银行股份有限公司营业部		银行账号	276260122000069725	
申请补贴总人数	1人	2025届高校毕业生	人	上期已缴纳社会保险费	千元
		2023、2024届离校未就业毕业生	1人		
		登记失业半年以上人员	人		
		防止返贫监测对象	人		
本期申请社会保险补贴	0.80256千元				
补贴时段	从2025年4月至2025年10月	养老保险	0.56098千元	失业保险 0.02103千元	
		医疗保险	0.22055千元		
当地人力资源和社会保障局意见	（盖章） 年 月 日				
备注					

社会保险补贴审核认定表

申请单位（机构）名称（盖章）

单位名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司		申请时间	2025年11月20日	
企业（机构）统一社会信用代码	91130983077498644J	企业类型	中型企业		
法人代表（经办人）	赵月强	联系电话	19831788657		
身份证号	132930196509132213	企业地址	黄骅开发区泰山道150号		
开户银行	河北黄骅农村商业银行股份有限公司营业部		银行账号	276260122000069725	
申请补贴总人数	1人	2025届高校毕业生	人	上期已缴纳社会保险费	千元
		2023、2024届离校未就业毕业生	1人		
		登记失业半年以上人员	人		
		防止返贫监测对象	人		
本期申请社会保险补贴	0.80256千元				
补贴时段	从2025年4月至2025年10月	养老保险	0.56098千元	失业保险 0.02103千元	
		医疗保险	0.22055千元		
当地人力资源和社会保障局意见	（盖章） 年 月 日				
备注					

社会保险补贴审核认定表

申请单位（机构）名称（盖章）

单位名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司		申请时间	2025年11月20日	
企业（机构）统一社会信用代码	91130983077498644J	企业类型	中型企业		
法人代表（经办人）	赵月强	联系电话	19831788657		
身份证号	132930196509132213	企业地址	黄骅开发区泰山道150号		
开户银行	河北黄骅农村商业银行股份有限公司营业部		银行账号	276260122000069725	
申请补贴总人数	1人	2025届高校毕业生	人	上期已缴纳社会保险费	千元
		2023、2024届离校未就业毕业生	1人		
		登记失业半年以上人员	人		
		防止返贫监测对象	人		
本期申请社会保险补贴	0.80256千元				
补贴时段	从2025年4月至2025年10月		养老保险 0.56098千元	失业保险 0.02103千元	
			医疗保险 0.22055千元		
当地人力资源和社会保障局意见	（盖章） 年 月 日				
备注					

申请社会保险补贴人员名册(河北光华荣昌汽车零部件有限公司)

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	失业登记证号	人员类别	招聘时间	劳动合同 起始时间	劳动合同 终止时间	保险补贴 (元)	社保补贴 起始时间	社保补贴 终止时间	联系方式
1	董文海	男	25	130983200010135036	1309830025001369	2023届高校毕业生	2025-03-27	2025-03-27	2028-03-26	802.56	2025-04-01	2025-10-31	16633733389

申请社会保险补贴人员名册(河北光华荣昌汽车部件有限公司)

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	失业登记证号	人员类别	招聘时间	劳动合同 起始时间	劳动合同 终止时间	保险补贴 (元)	社保补贴 起始时间	社保补贴 终止时间	联系方式
1	董文涛	男	25	130983200010135036	1309830025001369	2023届高校毕业生	2025-03-27	2025-03-27	2026-03-26	802.56	2025-04-01	2025-10-31	16633733359

申请社会保险补贴人员名册(河北光华荣昌汽车零部件有限公司)

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	就业登记证号	人员类别	租用时间	劳动合同 起始时间	劳动合同 终止时间	保险补贴 (元)	社保补贴 起始时间	社保补贴 终止时间	联系方式
1	董文海	男	25	130983200010135036	13098300035001369	2023届高校毕业生	2025-03-27	2025-03-27	2028-03-26	802.56	2025-04-01	2025-10-31	1663373389

申请社会保险补贴人员名册(河北光华荣昌汽车部件有限公司)

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	失业登记证号	人员类别	招聘时间	劳动合同 起始时间	劳动合同 终止时间	保险补贴 (元)	社保补贴 起始时间	社保补贴 终止时间	联系方式
1	董文涛	男	25	130983200010135036	1309830025001369	2023届高校毕业生	2025-03-27	2025-03-27	2028-03-26	802.50	2025-04-01	2025-10-31	16633733369

申请社会保险补贴人员名册(河北光华荣昌汽车零部件有限公司)

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	失业登记证号	人员类别	招用时间	劳动合同 起始时间	劳动合同 终止时间	保险补贴 (元)	社保补贴 起始时间	社保补贴 终止时间	联系方式
1	董文海	男	25	130983200010135036	1309830025001369	2023届高校未就业 毕业生	2025-03-27	2025-03-27	2026-03-26	802.56	2025-04-01	2025-10-31	16633733369



营业执照

(副本)

副本编号: 1-1

统一社会信用代码 91130583077498634J

名称 河北光华荣昌汽车部件有限公司
类型 有限责任公司
住所 黄骅经济开发区
法定代表人 赵月强
注册资本 玖仟伍佰零壹万元整
成立日期 2013年09月10日
营业期限 2013年09月10日 至 2033年09月09日
经营范围 制造、加工、销售汽车部件、五金制品、塑料制品、模具、
灯具组装; 相关技术咨询服务。(依法须经批准的项目, 经
相关部门批准后方可开展经营活动)**



登记机关



2017 12 29

年 月 日

基本存款账户信息

账户名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

账户号码: 276260122000069725

开户银行: 河北黄骅农村商业银行股份有限公司

法定代表人:
(单位负责人) 赵月强

基本存款账户编号: J1451001142303

营业

2024 年 03 月 06 日



中小企业规模类型自测结果

测试者提供有关信息：

- 1.企业名称：河北光华荣昌汽车部件有限公司
- 2.所属行业：工业
- 3.上年末从业人员 461 人，上年度营业收入 27838 万元。

测试结果：中型企业

测试时间：2025 年 11 月 3 日

申明：测试结果是依据测试者提供的所属行业和有关指标数据生成，其信息真实性由测试者负责。



中小企业规模类型自测小程序

工业和信息化部中小企业局组织开发，供广大中小企业自测或政府部门、有关机构及社会公众辨别企业规模类型。

姓名 赵月强
性别 男 民族 汉
出生 1965年9月13日
住址 北京市海淀区世纪城聚豪
园8号楼5单元909号
公民身份号码 132930196509132213



中华人民共和国
居民身份证



签发机关 北京市公安局海淀分局
有效期限 2011.03.12-2031.03.12



13098320251111167959

社会保险人员参保证明

险种：工伤保险

经办机构代码：130983

兹证明

参保人姓名：董文涛

社会保障号码：130983200010135036

个人社保编号：1300044513589

经办机构名称：黄骅市

首次参保日期：2025-04-01

参保单位名称：河北光华荣磊汽车零部件有限公司

个人参保状态：正常参保

本地登记日期：2025-04-01

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	参保单位
工伤保险	202504-202511	4007	河北光华荣磊汽车零部件有限公司

证明机构签章：

证明日期：2025-11-11



1. 证明开具后6个月内有效。本证明同时提供电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。

2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098320251111020711

社会保险人员参保证明

险种： 失业保险

经办机构代码：130983

兹证明

参保人姓名：董文海

社会保障号码：130983200010133036

个人社保编号：1309832795334

经办机构名称：冀州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：河北光华泰昌汽车零部件有限公司

首次参保日期：2025年04月01日

本站登记日期：2025年04月01日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：7个月

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	应缴月数	实缴月数	参保单位
失业保险	202504-202510	4007.00	7	7	河北光华泰昌汽车零部件有限公司

证明机构名称：



证明日期：2025年11月11日

1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，蓝色印章与红色印章效力相同。
2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。
3. 请扫描二维码下载“河北人社”App，点击“证明验证”功能进行核验。
4. 或登录（https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWDI/GRFVQBLE_SHBG_ZMYZ_ZMYZ），输入验证码验证真伪。



验证码：0-19415345281228801

河北人社App



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098320251111023411

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130983

参证明

参保人姓名：董文涛

社会保障号码：120883200010133036

个人社保编号：1320003759592

经办机构名称：黄骅市

个人身份：企业职工

参保单位名称：河北光华荣晶汽车零部件有限公司

首次参保日期：2025年04月01日

本地登记日期：2025年04月01日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：7个月

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	应缴月数	实缴月数	参保单位
企业职工基本养老保险	202504-202510	4007.00	7	7	河北光华荣晶汽车零部件有限公司

证明机构盖章



证明日期：2025年11月11日

1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询。服务电话：12333。



验证码：0-19415341549445121

基本医疗保险参保缴费证明（城镇职工）

姓名：董文海，身份证号：130983200010135036，医疗保险个人编号：130942021900039703

参保单位：河北光华荣昌汽车部件有限公司

该参保人员缴费情况如下



序号	姓名	参保缴费起止时间	
1	董文海	2025年01月-2025年10月	

自2024年11月-2025年10月缴费情况					
缴费年月	缴费基数	医疗缴费信息		生育缴费信息	人员类别
		单位缴费	个人缴费		
2025年04月	6241.75	499.34	124.84	-	职工在职
2025年05月	6241.75	499.34	124.84	-	职工在职
2025年06月	6241.75	499.34	124.84	-	职工在职
2025年07月	6346.00	507.68	126.92	-	职工在职
2025年08月	6346.00	507.68	126.92	-	职工在职
2025年09月	6346.00	507.68	126.92	-	职工在职
2025年10月	6346.00	507.68	126.92	-	职工在职

打印日期 2025年11月11日

中国建设银行 河北省人力资源和社会保障厅
China Construction Bank



姓名 董文海
社会保障号码 130983200010135036
性别 男 民族 汉族
卡号 JF0178509
有效期至 2027年09月



621467 0150002884354

服务热线 (人力资源和社会保障: 12333 建设银行: 95533) 189428807193 ATM 0MCC0881121



普通高等学校

毕业证书



学生 董文海 性别 男， 二〇〇〇年 十月 十三日生，于二〇一九

年 九月至 二〇二三年 六月在本校 车辆工程

专业 四 年制 本 科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：华北理工大学

校（院）长：



证书编号：100811202305001121

二〇二三年 六月 二十日

董文海

964

京津冀劳动合同

北京市人力资源和社会保障局
天津市人力资源和社会保障局 制
河北省人力资源和社会保障厅



一 签约人基本情况

(一) 用人单位基本情况

甲方(用人单位)名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司
法定代表人(或主要负责人): 赵月强
注册地: 沧州
住所地: 黄骅经济开发区
联系电话: 0317-5965339

(二) 劳动者基本情况

乙方(劳动者)姓名: 赵洋
经常居住地(通讯地址): 南大港
户籍所在地: 河北省黄骅市南大港农场五分场三队5号
居民身份证号码: 13098320010135036
(或者其他有效证件名称 _____ 证件号码: _____)

联系电话: 16633733389

二 合同期限

(三) 甲乙双方按以下第 1 种方式确定本合同期限:

1. 固定期限: 自 2024 年 3 月 27 日起至 2028 年 3 月 26 日止, 试用期自 2024 年 3 月 27 日起至 2025 年 6 月 26 日止。试用期包含在劳动合同期限内。

2. 无固定期限: 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至法律规定的终止条件出现时止, 试用期自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止。试用期包含在劳动合同期限内。

3. 以完成一定工作任务为期限: 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 工作任务完成时止。无试用期。



1. 试用期内，乙方工资为 2200 元/月，或者按照 _____ 执行，且工资不低于本单位相同岗位最低档工资的 80%，或者不低于劳动合同约定的试用期满后工资的 80%；

2. 试用期满，乙方工资为 2500 元/月，或者按照 _____ 执行；

3. 甲方支付乙方工资应符合最低工资标准有关规定；

4. _____ ；

5. _____ 。

(十一) 乙方的工资支付周期为 月，30 (日期) 之前支付。

(十二) 甲方安排乙方加班加点的，应依法安排补休或支付加班加点工资。

(十三) 经双方协商，劳动关系存续期间，甲方可以从乙方工资中扣除以下费用：因乙方个人原因给甲方造成的损失。

六 社会保险和福利待遇

(十四) 甲乙双方按国家及单位注册地有关规定参加社会保险，甲方为乙方办理有关社会保险手续，并承担相应社会保险义务；乙方应积极配合甲方提供相应的材料。

(十五) 乙方应当缴纳的社会保险费，由甲方从乙方的工资中代扣代缴。

(十六) 甲方为乙方提供的福利待遇有： _____

七 劳动保护、劳动条件和职业危害防护

(十七) 甲方应当严格执行劳动安全卫生规程和标准及相关法律法规规定，建立、健全劳动安全卫生制度，对乙方进行劳动安全卫生教育和操作规程培训，努力改善劳动条件，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。

(十八) 甲方必须为劳动者提供符合规定的劳动安全卫生条件和必要的劳动防护用品，对从事有职业危害作业的劳动者应当定期进行健康检查。

(十九) 乙方在劳动过程中应当严格遵守安全操作规程。乙方对甲方管理人员违章指挥、强令冒险作业，有权拒绝执行；对危害



动争议调解仲裁法》另有规定的外，可以向有管辖权的人民法院提起诉讼。

十二 其他事项

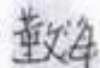
(二十七) 双方应当仔细阅读合同条款，以明确其权利和义务。

(二十八) 本合同的条款如违反有关法律、法规或政策规定，则按照有关法律、法规和政策规定执行。

(二十九) 本合同未尽事宜，按照有关法律、法规和政策规定执行，无规定的双方应协商解决。

(三十) 本合同自甲乙双方签字（盖章）之日起生效，双方应严格遵照执行。本合同一式两份，甲乙双方各执一份。

甲方（盖章）

乙方（签字）

法定代表人（负责人）

或委托代理人

（签字或盖章）



2025年3月27日

2025年3月26日



姓名 董文海

性别 男 民族 汉

出生 2000年10月13日

住址 河北省黄骅市南大港农场
五分场三队5号



公民身份号码 130983200010135036



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 黄骅市公安局

有效期限 2024.09.26-2034.09.26

河北省就业创业电子证



姓名：董文海
身份证号：130983200010135036
性别：男
出生日期：2000-10-13
民族：汉族
发证日期：2025-11-04
发证机构：沧州市黄骅市



证件编号：1309830025001369

就业登记情况

登记日期	登记类型	实现/终止就业日期	就业单位名称或自主就业类型	经办机构和经办人

失业登记情况

登记日期	登记类型	失业/退出失业日期	失业登记/注销失业登记原因	经办机构和经办人

本证用于记载劳动者就业和失业状况，享受相关就业扶持政策 and 接受公共就业服务等情况，是劳动者按规定享受相关就业扶持政策和接受公共就业服务的有效凭证。

教育部学历证书电子注册备案表

更新日期：2025年11月19日

姓名	董文海
性别	男
出生日期	2000年10月13日
入学日期	2019年09月01日
毕（结）业日期	2023年06月20日
学校名称	华北理工大学
专业	车辆工程
学制	4年
层次	本科
学历类别	普通高等教育
学习形式	普通全日制
毕（结）业	毕业
证书编号	1008 1120 2305 0011 21
校（院）长姓名	张福成



在线验证码 AFSMSZTZF59SHSSL

①验证报告在线查验网址：<https://www.chsi.com.cn/xlcx/bgcx.jsp>

②使用学信网App扫描二维码验证

注意事项：

1. 备案表是依据《高等学校学生学籍学历电子注册办法》(教学[2014]11号)对学历证书电子注册复核备案的结果。
2. 备案表内容如有修改，请以最新在线验证的内容为准。
3. 未经学历信息权属人同意，不得将备案表用于违背权属人意愿之用途。
4. 报告在线验证有效期由报告权属人设置（1-6个月），其在报告验证到期前可再次延长验证有效期。



劳动合同订立情况管理台帐

河北华康康晨汽车配件有限公司

统一社会信用代码: 91130983074906441

用人单位名称(盖章)
填表人(盖章)

序号	姓名	性别	身份证号	参加工作时间	在本单位时间	是否农民工	岗位工种	劳动合同订立情况								
								合同类型	合同期限	合同起止日期	合同类型	合同期限	合同起止日期	终止日期	解除日期	
1	董文海	男	1309831900101198309					固定期限	3至5年(含5年)	2008-02-27至2008-03-29						

说明: 1. 本表一式两份, 劳动用工备案管理部门留存一份, 用人单位留存一份; 2. 岗位工种请填写以下所列工种名称; 3. 劳动合同期限请填写起止日期; 4. 合同期限请填写以下项目序号: ①1年及其以下②1至3年(含3年)③3至5年(含5年)④5至10年(含10年)⑤10年以上。

经办人(盖章)



社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华莱昌汽车零部件有限公司

*纳税人识别号: 911309830774986441

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	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-01	2024-01	3	7,500.00	581.70	1.2%	6.99	0.00	6.99		6.99
2	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-02	2024-02	3	7,500.00	581.70	1.2%	6.99	0.00	6.99		6.99
3	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-03	2024-03	3	7,500.00	581.70	1.2%	6.99	0.00	6.99		6.99
4	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-04	2024-04	1	2,500.00	193.90	1.2%	2.33	0.00	2.33		2.33
5	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-05	2024-05	1	2,500.00	193.90	1.2%	2.33	0.00	2.33		2.33
6	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-06	2024-06	1	2,500.00	193.90	1.2%	2.33	0.00	2.33		2.33
7	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-07	2024-07	1	2,500.00	193.90	1.2%	2.33	0.00	2.33		2.33
8	企业养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-01	2025-01	9	22,500.00	35,284.95	8%	2,822.76	0.00	2,822.76		2,822.76
9	企业养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-01	2025-01	9	22,500.00	35,284.95	16%	5,645.61	0.00	5,645.61		5,645.61
10	企业养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-01	2025-01	267	916,587.12	1,131,289.60	16%	181,006.88	0.00	181,006.88		181,006.88

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-01	2025-01	287	916,587.12	1,131,289.50	1.2%	13,576.40	0.00	13,576.40		13,576.40
2	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-01	2025-01	9	22,500.00	35,284.95	1.2%	423.45	0.00	423.45		423.45
合计										1,166,574.55		13,999.85	0.00	13,999.85	0.00	13,999.85

*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:

*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: 国家税务总局河北省税务局

*受理人:

*受理日期: 2025年01月06日

备注:

11	企业职工养老保险 沧州市黄骅市	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养老 保险(个人缴 纳)		2025-01	2025-01	287	916,587.1 2	1,131,28 9.60	8%	90,502.08	0.00	90,502.08	90,502.08
12	河北省失业保险 系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个 人缴纳)		2025-01	2025-01	9	22,500.00	35,284.9 5	0.3%	105.84	0.00	105.84	105.84
13	河北省失业保险 系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-01	2025-01	9	22,500.00	35,284.9 5	0.7%	246.96	0.00	246.96	246.96
14	河北省失业保险 系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个 人缴纳)		2025-01	2025-01	287	916,587.1 2	1,131,28 9.60	0.3%	3,393.42	0.00	3,393.42	3,393.42
15	河北省失业保险 系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-01	2025-01	287	916,587.1 2	1,131,28 9.60	0.7%	7,917.98	0.00	7,917.98	7,917.98
16	省医疗保险信息 平台(沧州市黄骅 市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工基本医疗 保险(个人缴 纳)		2025-01	2025-01	296	942,429.4 1	1,847,55 8.00	2%	36,952.64	0.00	36,952.64	36,952.64
17	省医疗保险信息 平台(沧州市黄骅 市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工基本医疗 保险(单位缴 纳)		2025-01	2025-01	296	942,429.4 1	1,847,55 8.00	8%	147,804.6 4	0.00	147,804.64	147,804.64
18	省医疗保险信息 平台(沧州市黄骅 市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工大额医疗 互助保险(单 位缴纳)		2025-01	2025-12	296	23,902.97	15,984.0 0	100%	15,984.00	0.00	15,984.00	15,984.00
19	省医疗保险信息 平台(沧州市黄骅 市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工大额医疗 互助保险(个 人缴纳)		2025-01	2025-12	296	23,902.97	15,984.0 0	100%	15,984.00	0.00	15,984.00	15,984.00

合计	---	---	---	---	---	---	---	8,395,902.90	---	508,397.10	0.00	508,397.10	0.00	508,397.10	
* 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：						* 代理人声明 代理人（签章）： 经办人：	本单位所申报的社会保险费真实、准确并完整，与事实相符。 年 月 日							
*受理税务机关：国家税务总局河北省税务局							*受理人：		*受理日期：2025年01月20日			备注：			

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	企业职工养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴费)		2025-02	2025-02	290	920,564.70	1,143.05 1.25	8%	91,443.00	0.00	91,443.00		91,443.00
2	企业职工养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴费)		2025-02	2025-02	290	920,564.70	1,143.05 1.25	16%	182,888.75	0.00	182,888.75		182,888.75
3	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴费)		2025-02	2025-02	290	920,564.70	1,143.05 1.25	0.7%	8,000.30	0.00	8,000.30		8,000.30
4	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴费)		2025-02	2025-02	290	920,564.70	1,143.05 1.25	0.3%	3,428.70	0.00	3,428.70		3,428.70
5	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴费)		2025-02	2025-02	289	920,780.45	1,803.86 5.75	2%	36,078.76	0.00	36,078.76		36,078.76
6	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴费)		2025-02	2025-02	289	920,780.45	1,803.86 5.75	8%	144,309.26	0.00	144,309.26		144,309.26
合计										8,179.93 6.50		466,148.77	0.00	466,148.77	0.00	466,148.77

*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: _____ 年 月 日

*受理税务机关: 国家税务总局河北省税务局
 *受理人: _____
 *受理日期: 2025年02月14日
 备注: _____

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

纳税人识别号: 91130983077498644J

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	*本期减免额	*本期应补(退)费额	抵缴费额	*本期实际应缴均费额
1	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-02	2025-02	290	920,564.70	1,143.051.25	1.2%	13,717.55	0.00	13,717.55	0.00	13,717.55
合计	---	---	---	---	---	---	---	---	---	1,143.051.25	---	13,717.55	0.00	13,717.55	0.00	13,717.55
* 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:				* 代理人声明				* 备注: 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:				
* 受理税务机关: 国家税务总局河北省税务局				* 受理人:				* 受理日期: 2025年02月05日				* 备注:				

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(单位缴纳)		2025-01	2025-12	7	17,914.64	378.00	100%	378.00	0.00	378.00		378.00
2	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(个人缴纳)		2025-01	2025-12	7	17,914.64	378.00	100%	378.00	0.00	378.00		378.00
3	企业养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-03	2025-03	9	22,914.64	35,284.95	16%	5,645.61	0.00	5,645.61		5,645.61
4	企业养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-03	2025-03	9	22,914.64	35,284.95	8%	2,822.76	0.00	2,822.76		2,822.76
5	企业养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-03	2025-03	286	908,139.99	1,127,369.05	8%	90,188.44	0.00	90,188.44		90,188.44
6	企业养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-03	2025-03	286	908,139.99	1,127,369.05	16%	180,379.59	0.00	180,379.59		180,379.59
7	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-03	2025-03	8	20,414.64	31,364.40	0.3%	94.08	0.00	94.08		94.08
8	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-03	2025-03	8	20,414.64	31,364.40	0.7%	219.52	0.00	219.52		219.52
9	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-03	2025-03	286	908,139.99	1,127,369.05	0.7%	7,890.54	0.00	7,890.54		7,890.54
10	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-03	2025-03	286	908,139.99	1,127,369.05	0.3%	3,381.66	0.00	3,381.66		3,381.66

11	省医疗保障信息 平台(沧州市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工基本医疗 保险(个人缴 纳)	2025-03	2025-03	293	929,920.7 9	1,828.83 2.75	2%	36,578.12	0.00	36,578.12	✓	36,578.12
12	省医疗保障信息 平台(沧州市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工基本医疗 保险(单位缴 纳)	2025-03	2025-03	293	929,920.7 9	1,828.83 2.75	8%	146,306.6 2	0.00	146,306.62	✓	146,306.62
13	河北省工伤保险 系统(沧州市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险	2025-03	2025-03	1	2,500.00	3,920.55	1.2%	47.05	0.00	47.05	✓	47.05
合计	---	---	---	---	---	---	---	---	8,305.11 6.55	---	474,309.9 9	0.00	474,309.99	0.00	474,309.99
* 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：		* 代理人声明		* 备注： 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：									
* 受理税务机关：		* 受理人：		* 受理日期：2025年03月24日		* 备注：									
				年 月 日		年 月 日									

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称：河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号：91130983077498644J

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	河北省工伤保险系统(邯郸市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-03	2025-03	8	20,414,649	31,364,400	1.2%	376,400	0.00	376,400		376,400
2	河北省工伤保险系统(邯郸市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-03	2025-03	286	908,139,909	1,127,369,005	1.2%	13,529,350	0.00	13,529,350		13,529,350
合计	---	---	---	---	---	---	---	---	---	1,158,733.45	---	13,905.75	0.00	13,905.75	0.00	13,905.75

*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

*受理税务机关：国家税务总局河北省税务局
 *受理人：

 *受理日期：2025年03月04日
 备注：

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(个人缴纳)		2025-01	2025-12	8	20,000.00	432.00	100%	432.00	0.00	432.00		432.00
2	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(单位缴纳)		2025-01	2025-12	8	20,000.00	432.00	100%	432.00	0.00	432.00		432.00
3	企业职工养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	9	22,500.00	35,284.95	8%	2,822.76	0.00	2,822.76		2,822.76
4	企业职工养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	9	22,500.00	35,284.95	16%	5,645.61	0.00	5,645.61		5,645.61
5	企业职工养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	288	908,730.16	1,135,210.15	8%	90,815.72	0.00	90,815.72		90,815.72
6	企业职工养老保险系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	288	908,730.16	1,135,210.15	16%	181,634.17	0.00	181,634.17		181,634.17
7	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	9	22,500.00	35,284.95	0.3%	105.84	0.00	105.84		105.84
8	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	9	22,500.00	35,284.95	0.7%	246.96	0.00	246.96		246.96
9	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	288	908,730.16	1,135,210.15	0.7%	7,945.42	0.00	7,945.42		7,945.42
10	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	288	908,730.16	1,135,210.15	0.3%	3,405.18	0.00	3,405.18		3,405.18

11	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-06	2024-06	29	77,187.05	5,623.10	1.2%	67.57	0.00	67.57		67.57	
12	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-06	2024-06	2	5,000.00	387.80	1.2%	4.66	0.00	4.66		4.66	
13	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-07	2024-07	11	27,500.00	2,132.90	1.2%	25.63	0.00	25.63		25.63	
14	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-01	2025-01	287	916,587.12	1,131,289.60	0.6%	6,786.84	0.00	6,786.84		6,786.84	
15	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-01	2025-01	9	23,184.19	35,284.95	0.6%	211.68	0.00	211.68		211.68	
16	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-02	2025-02	290	920,564.70	1,143,051.25	0.6%	6,857.40	0.00	6,857.40		6,857.40	
17	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-03	2025-03	286	908,139.99	1,127,369.05	0.6%	6,763.32	0.00	6,763.32		6,763.32	
18	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-03	2025-03	9	22,914.64	35,284.95	0.6%	211.68	0.00	211.68		211.68	
合计									3,536,388.95	21,601.30		0.00	21,601.30		0.00	21,601.30	
* 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：国家税务总局河北省税务局				* 受理人：				* 受理日期：2025年04月02日				备注：					

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	河北省工伤保险系统(邯郸市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-04	2025-04	9	22,500.00	35,284.95	1.8%	635.13	0.00	635.13		635.13
2	河北省工伤保险系统(邯郸市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-04	2025-04	288	908,730.16	1,135,210.15	1.8%	20,433.81	0.00	20,433.81		20,433.81
合计										1,170.495.10		21,068.94	0.00	21,068.94	0.00	21,068.94

*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:

*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:

*受理税务机关: 国家税务总局河北省税务局

*受理人:

*受理日期: 2025年04月02日

备注:

年 月 日

年 月 日

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车零部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-01	2024-01	75	212,327.26	14,355.80	1.2%	172.51	0.00	172.51		172.51
2	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-01	2024-01	7	20,140.00	1,170.60	1.2%	14.07	0.00	14.07		14.07
3	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-02	2024-02	4	10,000.00	775.60	1.2%	9.32	0.00	9.32		9.32
4	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-02	2024-02	62	176,105.92	11,835.10	1.2%	142.22	0.00	142.22		142.22
5	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-03	2024-03	47	132,571.17	9,019.95	1.2%	108.39	0.00	108.39		108.39
6	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-03	2024-03	14	35,000.00	2,714.60	1.2%	32.62	0.00	32.62		32.62
7	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-04	2024-04	30	81,859.37	5,817.00	1.2%	69.90	0.00	69.90		69.90
8	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-04	2024-04	15	37,500.00	2,908.50	1.2%	34.95	0.00	34.95		34.95
9	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-05	2024-05	33	88,069.61	6,398.70	1.2%	76.89	0.00	76.89		76.89
10	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2024-05	2024-05	5	12,500.00	969.50	1.2%	11.65	0.00	11.65		11.65

11	省医疗保障信息 平台(郑州市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工基本医疗 保险(单位缴 纳)		2025-04	2025-04	297	938,412.5 9	1,853.79 9.75	8%	148,303.9 8	0.00	148,303.98	148,303.98	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	省医疗保障信息 平台(郑州市)	130983880677	基本医疗保险 费	职工基本医疗 保险(个人缴 纳)		2025-04	2025-04	297	938,412.5 9	1,853.79 9.75	2%	37,077.48	0.00	37,077.48	37,077.48	<input checked="" type="checkbox"/>	
合计									8,390.44 3.90			478,867.1 2	0.00	478,867.12	478,867.12		
* 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：		* 代理人声明		* 受理税务机关：国家税务总局河北省税务 局		* 受理日期：2025年04月21日		* 备注：		* 受理人： 年 月 日		* 代理人(签章)： 经办人： 年 月 日		* 备注：	

*用人单位名称：河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号：91130983077498644J

申报性质：

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

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	*缴费所属日期起	*缴费所属日期止	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	*本期实际应缴缴费额
1	企业职工养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(单位缴费)		2025-05	2025-05	293	919,229.76	1,154.812.90	16%	184,770.62	0.00	184,770.62		184,770.62
2	企业职工养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(个人缴费)		2025-05	2025-05	293	919,229.76	1,154.812.90	8%	92,383.92	0.00	92,383.92		92,383.92
3	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-05	2025-05	293	919,229.76	1,154.812.90	0.3%	3,463.98	0.00	3,463.98		3,463.98
4	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-05	2025-05	293	919,229.76	1,154.812.90	0.7%	8,082.62	0.00	8,082.62		8,082.62
5	省医疗保险信息服务平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴费)		2025-05	2025-05	293	926,412.19	1,828.832.75	8%	146,306.62	0.00	146,306.62		146,306.62
6	省医疗保险信息服务平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴费)		2025-05	2025-05	293	926,412.19	1,828.832.75	2%	36,578.12	0.00	36,578.12		36,578.12
合计									8,276.917.10			471,585.88	0.00	471,585.88	0.00	471,585.88

*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：

*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：

*受理税务机关：

*受理人：

*受理日期：2025年05月22日

备注：

年 月 日

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-05	2025-05	293	919,229.76	1,154,812.90	1.8%	20,786.66	0.00	20,786.66	0.00	20,786.66
合计										1,154,812.90		20,786.66	0.00	20,786.66	0.00	20,786.66

* 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:

* 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:

*受理税务机关:

*受理人:

*受理日期: 2025年05月06日

备注:

年 月 日

年 月 日

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	*本期减免额	*本期应补(退)费额	抵缴费额	*本期实际应缴纳税额
1	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(个人缴费)		2025-06	2025-06	290	910,321.98	1,143.051.25	8%	91,443.00	0.00	91,443.00		91,443.00
2	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(单位缴费)		2025-06	2025-06	290	910,321.98	1,143.051.25	16%	182,888.75	0.00	182,888.75		182,888.75
3	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴费)		2025-06	2025-06	290	910,321.98	1,143.051.25	0.7%	8,000.30	0.00	8,000.30		8,000.30
4	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴费)		2025-06	2025-06	290	910,321.98	1,143.051.25	0.3%	3,428.70	0.00	3,428.70		3,428.70
5	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险	职工基本医疗保险(个人缴费)		2025-06	2025-06	287	908,064.85	1,791.382.25	2%	35,829.08	0.00	35,829.08		35,829.08
6	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险	职工基本医疗保险(单位缴费)		2025-06	2025-06	287	908,064.85	1,791.382.25	8%	143,310.58	0.00	143,310.58		143,310.58
合计									8,154.969.50			464,900.41	0.00	464,900.41	0.00	464,900.41

*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:

*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:

*受理税务机关: *受理人: *受理日期: 2025年06月25日 备注:

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称：河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号：91130983077498644J

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	*本期实际应缴缴费额
1	河北省工伤保险系统(邯郸市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-06	2025-06	290	910,321.98	1,143,051.25	1.8%	20,574.95	0.00	20,574.95	0.00	20,574.95
合计	---	---	---	---	---	---	---	---	---	1,143,051.25	---	20,574.95	0.00	20,574.95	0.00	20,574.95
*缴费人声明		*授权人声明			*单位授权		*代理人声明		*受理机关：国家税务总局河北省税务局							
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：		为本单位代理人，任何与申报有关的往来文件，都可寄此代理机构。 我单位授权			*受理日期：2025年06月03日		*受理日期：2025年06月03日		备注：							
法定代理人(负责人)签名：		委托代理合同号： 授权人：			年 月 日		年 月 日		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		年 月 日			年 月 日		年 月 日		年 月 日							

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车零部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	*本期减免金额	*本期应补(退)费额	抵缴费额	*本期实际应缴费额
1	企业养老保险(沧州市黄骅市)	130983300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-07	2025-07	282	896,665.08	1,111,407.40	16%	177,825.72	0.00	177,825.72		177,825.72
2	企业养老保险(沧州市黄骅市)	130983300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-07	2025-07	282	896,665.08	1,111,407.40	8%	88,911.52	0.00	88,911.52		88,911.52
3	河北省失业保险(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-07	2025-07	282	896,665.08	1,111,407.40	0.7%	7,778.82	0.00	7,778.82		7,778.82
4	河北省失业保险(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-07	2025-07	282	896,665.08	1,111,407.40	0.3%	3,333.78	0.00	3,333.78		3,333.78
5	省医疗保险信息(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2025-07	2025-07	281	894,165.08	1,783,226.00	8%	142,658.08	0.00	142,658.08		142,658.08
6	省医疗保险信息(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2025-07	2025-07	281	894,165.08	1,783,226.00	2%	35,664.52	0.00	35,664.52		35,664.52
合计									8,012,081.60	456,172.44		456,172.44	0.00	456,172.44	0.00	456,172.44

*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:

*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:

*受理税务机关: _____ *受理人: _____ *受理日期: 2025年07月24日 备注:

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-07	2025-07	262	885,694.04	1,111,407.40	1.8%	20,005.36	0.00	20,005.36	0.00	20,005.36
合计	---	---	---	---	---	---	---	---	---	1,111,407.40	---	20,005.36	0.00	20,005.36	0.00	20,005.36
*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:			*代理人声明			*备注: 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: 2025年07月02日										

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车零部件有限公司

*纳税人识别号: 911309830774986441

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	*本期应缴缴费额	*本期减免缴费额	*本期应补(退)缴费额	抵缴费额	*本期实际应缴缴费额
1	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(个人缴费)		2025-08	2025-08	274	872,312.38	1,080.04	8%	86,402.40	0.00	86,402.40		86,402.40
2	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险缴费	职工基本养老保险(单位缴费)		2025-08	2025-08	274	872,312.38	1,080.04	16%	172,807.40	0.00	172,807.40		172,807.40
3	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴费)		2025-08	2025-08	274	872,312.38	1,080.04	0.3%	3,239.70	0.00	3,239.70		3,239.70
4	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴费)		2025-08	2025-08	274	872,312.38	1,080.04	0.7%	7,559.30	0.00	7,559.30		7,559.30
5	省医疗保险信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴费)		2025-08	2025-08	274	872,312.38	1,738.80	2%	34,776.08	0.00	34,776.08		34,776.08
6	省医疗保险信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴费)		2025-08	2025-08	274	872,312.38	1,738.80	8%	139,104.32	0.00	139,104.32		139,104.32
合计									7,797.78	0.00		443,889.20	0.00	443,889.20		443,889.20

*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

*受理税务机关: _____ *受理人: _____ *受理日期: 2025年08月21日

*代理人声明: _____ 年 月 日

备注: _____

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车零部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	*本期实际应缴的费额
1	河北省工伤保险系统(邯郸市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-08	2025-08	274	872,312.38	1,080.04	1.8%	19,440.80	0.00	19,440.80	0.00	19,440.80
合计	---	---	---	---	---	---	---	---	---	1,080.04 3.00	---	19,440.80	0.00	19,440.80	0.00	19,440.80

* 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:

* 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:

*受理税务机关:

*受理人:

*受理日期: 2025年08月04日

备注:

年 月 日

年 月 日

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴费)		2025-09	2025-09	264	841,533.11	1,040.837.50	8%	83,266.00	0.00	83,266.00		83,266.00
2	企业职工基本养老保险(沧州市黄骅市)	130983300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴费)		2025-09	2025-09	264	841,533.11	1,040.837.50	16%	166,534.50	0.00	166,534.50		166,534.50
3	河北省失业保险(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴费)		2025-09	2025-09	264	841,533.11	1,040.837.50	0.7%	7,284.90	0.00	7,284.90		7,284.90
4	河北省失业保险(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴费)		2025-09	2025-09	264	841,533.11	1,040.837.50	0.3%	3,122.10	0.00	3,122.10		3,122.10
5	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴费)		2025-09	2025-09	264	841,533.11	1,675.344.00	2%	33,506.88	0.00	33,506.88		33,506.88
6	省医疗保障信息平台(沧州市黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴费)		2025-09	2025-09	264	841,533.11	1,675.344.00	8%	134,027.52	0.00	134,027.52		134,027.52
合计									7,514.038.00			427,741.90	0.00	427,741.90	0.00	427,741.90

*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

年 月 日

*受理税务机关:

*受理人:

*受理日期: 2025年09月08日

备注:

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车部件有限公司

*纳税人识别号: 911309830774986441

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	*本期应缴金额	*本期减免金额	*本期应补(退)费额	抵缴金额	*本期实际应缴金额
1	河北省工伤保险系统(廊坊市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-09	2025-09	264	841,533.11	1,040,837.50	1.8%	18,735.10	0.00	18,735.10	0.00	18,735.10
合计										1,040,837.50		18,735.10	0.00	18,735.10	0.00	18,735.10

* 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:

* 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:

*受理税务机关: _____ *受理人: _____ *受理日期: 2025年09月01日 备注: _____

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车零部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴费)		2025-01	2025-01	5	7,982.57	432.25	16%	69.15	0.00	69.15		69.15
2	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴费)		2025-01	2025-01	232	733,399.49	20,056.40	8%	1,605.44	0.00	1,605.44		1,605.44
3	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴费)		2025-01	2025-01	232	733,399.49	20,056.40	16%	3,208.56	0.00	3,208.56		3,208.56
4	企业养老保险(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴费)		2025-01	2025-01	5	7,982.57	432.25	8%	34.60	0.00	34.60		34.60
5	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴费)		2025-01	2025-01	232	733,399.49	20,056.40	0.7%	141.52	0.00	141.52		141.52
6	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴费)		2025-01	2025-01	232	733,399.49	20,056.40	0.3%	60.32	0.00	60.32		60.32
7	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴费)		2025-01	2025-01	5	7,982.57	432.25	0.7%	3.05	0.00	3.05		3.05
8	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴费)		2025-01	2025-01	5	7,982.57	432.25	0.3%	1.30	0.00	1.30		1.30
9	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-01	2025-01	272	860,951.31	23,514.40	1.8%	424.32	0.00	424.32		424.32
10	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-01	2025-01	9	18,271.01	778.05	1.8%	14.04	0.00	14.04		14.04

11	企业职工养老保险 州冀州市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养老 保险(个人缴 纳)		2025-02	2025-02	237	741,382.0 6	20,488.5 5	8%	1,640.04	0.00	1,640.04	1,640.04	1,640.04	1,640.04	1,640.04
12	企业职工养老保险 州冀州市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养老 保险(单位缴 纳)		2025-02	2025-02	237	741,382.0 6	20,488.6 5	16%	3,277.71	0.00	3,277.71	3,277.71	3,277.71	3,277.71	3,277.71
13	河北省失业保险 系统(冀州市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-02	2025-02	237	741,382.0 6	20,488.6 5	0.7%	144.57	0.00	144.57	144.57	144.57	144.57	144.57
14	河北省失业保险 系统(冀州市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个 人缴纳)		2025-02	2025-02	237	741,382.0 6	20,488.6 5	0.3%	61.62	0.00	61.62	61.62	61.62	61.62	61.62
15	河北省工伤保险 系统(冀州市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-02	2025-02	275	860,015.7 1	23,773.7 5	1.8%	429.00	0.00	429.00	429.00	429.00	429.00	429.00
16	企业职工养老保险 州冀州市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养老 保险(个人缴 纳)		2025-03	2025-03	237	741,382.0 6	20,488.6 5	8%	1,640.04	0.00	1,640.04	1,640.04	1,640.04	1,640.04	1,640.04
17	企业职工养老保险 州冀州市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养老 保险(单位缴 纳)		2025-03	2025-03	237	741,382.0 6	20,488.6 5	16%	3,277.71	0.00	3,277.71	3,277.71	3,277.71	3,277.71	3,277.71
18	企业职工养老保险 州冀州市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养老 保险(个人缴 纳)		2025-03	2025-03	6	19,232.67	518.70	8%	41.52	0.00	41.52	41.52	41.52	41.52	41.52
19	企业职工养老保险 州冀州市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养老 保险(单位缴 纳)		2025-03	2025-03	6	19,232.67	518.70	16%	82.98	0.00	82.98	82.98	82.98	82.98	82.98
20	河北省失业保险 系统(冀州市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-03	2025-03	237	741,382.0 6	20,488.6 5	0.7%	144.57	0.00	144.57	144.57	144.57	144.57	144.57
21	河北省失业保险 系统(冀州市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个 人缴纳)		2025-03	2025-03	237	741,382.0 6	20,488.6 5	0.3%	61.62	0.00	61.62	61.62	61.62	61.62	61.62
22	河北省失业保险 系统(冀州市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-03	2025-03	6	19,232.67	518.70	0.7%	3.66	0.00	3.66	3.66	3.66	3.66	3.66

23	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-03	2025-03	6	19,232.67	518.70	0.3%	1.56	0.00	1.56	1.56	✓
24	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-03	2025-03	271	847,591.00	23,427.95	1.8%	422.76	0.00	422.76	422.76	✓
25	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-03	2025-03	9	27,846.90	778.05	1.8%	14.04	0.00	14.04	14.04	✓
26	企业职工养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	243	760,614.73	21,007.35	8%	1,681.56	0.00	1,681.56	1,681.56	✓
27	企业职工养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	243	760,614.73	21,007.35	16%	3,360.69	0.00	3,360.69	3,360.69	✓
28	企业职工养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	4	10,605.20	345.80	8%	27.68	0.00	27.68	27.68	✓
29	企业职工养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	4	10,605.20	345.80	16%	55.32	0.00	55.32	55.32	✓
30	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	243	760,614.73	21,007.35	0.7%	148.23	0.00	148.23	148.23	✓
31	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	243	760,614.73	21,007.35	0.3%	63.18	0.00	63.18	63.18	✓
32	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-04	2025-04	4	10,605.20	345.80	0.7%	2.44	0.00	2.44	2.44	✓
33	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-04	2025-04	4	10,605.20	345.80	0.3%	1.04	0.00	1.04	1.04	✓
34	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-04	2025-04	273	853,113.43	23,600.85	1.8%	425.88	0.00	425.88	425.88	✓

35	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-04	2025-04	9	24,187.77	778.05	1.8%	14.04	0.00	14.04	14.04
36	企业职工基本养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-05	2025-05	247	771,219.93	21,353.15	8%	1,709.24	0.00	1,709.24	1,709.24
37	企业职工基本养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-05	2025-05	247	771,219.93	21,353.15	16%	3,416.01	0.00	3,416.01	3,416.01
38	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-05	2025-05	247	771,219.93	21,353.15	0.7%	150.67	0.00	150.67	150.67
39	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-05	2025-05	247	771,219.93	21,353.15	0.3%	64.22	0.00	64.22	64.22
40	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-05	2025-05	278	865,300.80	24,033.10	1.8%	433.68	0.00	433.68	433.68
41	企业职工基本养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-06	2025-06	247	771,219.93	21,353.15	8%	1,709.24	0.00	1,709.24	1,709.24
42	企业职工基本养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-06	2025-06	247	771,219.93	21,353.15	16%	3,416.01	0.00	3,416.01	3,416.01
43	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-06	2025-06	247	771,219.93	21,353.15	0.7%	150.67	0.00	150.67	150.67
44	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-06	2025-06	247	771,219.93	21,353.15	0.3%	64.22	0.00	64.22	64.22
45	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-06	2025-06	275	856,393.02	23,773.75	1.8%	429.00	0.00	429.00	429.00
46	企业职工基本养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-07	2025-07	247	771,219.93	21,353.15	8%	1,709.24	0.00	1,709.24	1,709.24

47	企业养老保险 系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养 老保险(单位 缴纳)		2025-07	2025-07	247	771,219.9 3	21,353.1 5	16%	3,416.01	0.00	3,416.01	3,416.01
48	河北省失业保 险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-07	2025-07	247	771,219.9 3	21,353.1 5	0.7%	150.67	0.00	150.67	150.67
49	河北省失业保 险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个 人缴纳)		2025-07	2025-07	247	771,219.9 3	21,353.1 5	0.3%	64.22	0.00	64.22	64.22
50	河北省工伤保 险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-07	2025-07	268	835,965.0 8	23,168.6 0	1.8%	418.08	0.00	418.08	418.08
51	企业养老保险 系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养 老保险(个人 缴纳)		2025-08	2025-08	247	771,219.9 3	21,353.1 5	8%	1,709.24	0.00	1,709.24	1,709.24
52	企业养老保险 系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养 老保险(单位 缴纳)		2025-08	2025-08	247	771,219.9 3	21,353.1 5	16%	3,416.01	0.00	3,416.01	3,416.01
53	河北省失业保 险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-08	2025-08	247	771,219.9 3	21,353.1 5	0.7%	150.67	0.00	150.67	150.67
54	河北省失业保 险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个 人缴纳)		2025-08	2025-08	247	771,219.9 3	21,353.1 5	0.3%	64.22	0.00	64.22	64.22
55	河北省工伤保 险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-08	2025-08	260	811,612.3 8	22,477.0 0	1.8%	405.60	0.00	405.60	405.60
56	企业养老保险 系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养 老保险(个人 缴纳)		2025-09	2025-09	247	771,219.9 3	21,353.1 5	8%	1,709.24	0.00	1,709.24	1,709.24
57	企业养老保险 系统(沧州市黄骅市)	13098300538	企业职工基本 养老保险费	职工基本养 老保险(单位 缴纳)		2025-09	2025-09	247	771,219.9 3	21,353.1 5	16%	3,416.01	0.00	3,416.01	3,416.01
58	河北省失业保 险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单 位缴纳)		2025-09	2025-09	247	771,219.9 3	21,353.1 5	0.7%	150.67	0.00	150.67	150.67

59	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-09	2025-09	247	771,219.93	21,353.15	0.3%	64.22	0.00	64.22	64.22	64.22	64.22
60	河北省工伤保险系统(黄骅市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-09	2025-09	250	780,833.11	21,612.50	1.8%	390.00	0.00	390.00	390.00	390.00	390.00
61	企业养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-10	2025-10	260	827,219.93	1,045.729.00	8%	83,658.32	0.00	83,658.32	83,658.32	83,658.32	83,658.32
62	企业养老保险系统(沧州黄骅市)	13098300538	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-10	2025-10	260	827,219.93	1,045.729.00	16%	167,316.64	0.00	167,316.64	167,316.64	167,316.64	167,316.64
63	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-10	2025-10	260	827,219.93	1,045.729.00	0.7%	7,320.35	0.00	7,320.35	7,320.35	7,320.35	7,320.35
64	河北省失业保险系统(黄骅市)	13098315192	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-10	2025-10	260	827,219.93	1,045.729.00	0.3%	3,136.94	0.00	3,136.94	3,136.94	3,136.94	3,136.94
65	省医疗保障信息平台(沧州黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2025-10	2025-10	1	3,312.89	3,312.89	0%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
66	省医疗保障信息平台(沧州黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2025-10	2025-10	1	3,312.89	3,312.89	0%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
67	省医疗保障信息平台(沧州黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2025-10	2025-10	260	827,219.93	1,649.960.00	8%	131,996.80	0.00	131,996.80	131,996.80	131,996.80	131,996.80
68	省医疗保障信息平台(沧州黄骅市)	130983880677	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2025-10	2025-10	260	827,219.93	1,649.960.00	2%	32,999.20	0.00	32,999.20	32,999.20	32,999.20	32,999.20

合计	---	---	---	---	---	---	---	---	8,461,592.03	---	477,791.07	0.00	477,791.07	0.00	477,791.07
* 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：						
* 受理税务机关：								* 受理人：							
								* 受理日期：2025年10月22日				* 备注：			
								* 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（盖章）： 经办人：			
								年 月 日				年 月 日			

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 河北光华荣昌汽车零部件有限公司

*纳税人识别号: 91130983077498644J

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	*本期实际应缴缴费额
1	河北省工伤保险系统(邯郸市)	13098322451	工伤保险费	工伤保险		2025-10	2025-10	260	827,219.93	1,045,729.00	1.8%	18,824.11	0.00	18,824.11	0.00	18,824.11
合计										1,045,729.00		18,824.11	0.00	18,824.11	0.00	18,824.11

* 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:

* 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:

*受理税务机关:

*受理人:

*受理日期: 2025年10月01日

备注:

年 月 日

年 月 日

中华人民共和国 个人所得税完税证明

No.41309952502000037022

填发日期：2025年2月14日

税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号 91130983077498644J

纳税人名称 河北先华荣昌汽车零部件有限公司

原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250100164207	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	181,006.88
413096250100164207	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳) <input checked="" type="checkbox"/>	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	90,502.08
413096250100164207	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	2,822.76
413096250100066772	工伤保险费	工伤保险	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-06	423.45
413096250100066772	工伤保险费	工伤保险	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-06	13,576.40
金额合计					¥288,331.57

金额合计 贰拾捌万捌仟叁佰叁拾壹元伍角柒分



填票人
电子税务局

备注

一般申报
正税,税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局,国家税务总局
黄骅市税务局,,13098300538

妥善保管


收 据 联
交 纳 税 人 凭 完 税 证 明

中华人民共和国 个人所得税完税证明

No.4130952502000037023

填发日期：2025年2月14日

税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644J		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
413096250100164207	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	5,645.61		
413096250100164208	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	7,917.98		
413096250100164208	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	246.96		
413096250100164208	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	3,393.42		
413096250100164208	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-01-20	105.84		
金额合计		壹万柒仟叁佰零玖元捌角壹分		备注		¥17,309.81	
		纳税人 电子税务局		一般申报 正税,税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局,国家税务总局 黄骅市税务局,,13098315192			
				妥善保管			

数据联
交纳税人作完税证明

中华人民共和国 完税证明 税收

No.413095250200002109

填发日期：2025年2月14日

税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644J		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额	
4130962502000020383	工伤保险费	工伤保险	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-05	13,717.55	
4130962501000164210	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-12-31	2025-01-20	15,984.00	
4130962501000164210	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-12-31	2025-01-20	15,984.00	
金额合计		肆万伍仟陆佰捌拾伍元伍角伍分				¥45,685.55
		填票人		备注		
		电子税务局		一般中报 正税,税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局,国家税务总局 黄骅市税务局,,130983880677		




数据联 完税凭证及税证明

妥善保管

中华人民共和国 税收完税证明

No. 4130962500200193518


填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局冀州市税务局

纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光华汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962500200193518	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴 纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	144,309.26
4130962500200193518	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴 纳) ✓	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	36,078.76
金额合计	(大写) 壹拾捌万零叁佰捌拾捌元零贰分				¥180,388.02
		填票人 单位社保费管理客户端	备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局冀州市税务局, 国家税务总局冀州市税务 局, 130983880677		

中华人民共和国 完税证明

No. 4130962506000021727

填发日期：2025 年 6 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250200193517	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	8,000.30
413096250200193517	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	3,428.70
金额合计	(大写) 壹万壹仟肆佰贰拾玖元整				¥11,429.00
		填票人 单位社保费管理客户端	备注：一般申报 正程，税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务局，13098315192		


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明

No. 4130962502000566652


填发日期：2025 年 6 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250200193516	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	182,888.75
413096250200193516	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	91,443.00
金额合计	(大写) 贰拾柒万肆仟叁佰叁拾壹元柒角伍分				¥274,331.75
			填票人 单位社保费管理客户端		
备注：一般申报 正税、税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098300538					

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096250600036675


填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644J		纳税人名称		河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
4130962503000220924	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	146,306.62	✓	
4130962503000220924	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	36,578.12	✓	
金额合计 (大写) 壹拾捌万贰仟捌佰捌拾肆元柒角肆分					¥182,884.74		
		填票人 单位社保费管理客户端		备注一: 一般申报 正程, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983880677			

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096250600001609

填发日期：2025 年 6 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号 91130983077498644U		纳税人名称 河北光华荣昌汽车零部件有限公司			
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
41309625060000220923	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	7,890.54
41309625060000220923	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	219.52
41309625060000220923	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	94.08
41309625060000220923	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	3,381.66
金额合计 (大写) 壹万壹仟伍佰捌拾伍元捌角					¥ 11,585.80
		填票人 单位社保费管理客户端		备注：一般申报 正税。税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192	

中华人民共和国 税收完税证明



No. 413096250000026459

填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250000026459	工伤保险费	工伤保险	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-04	13,529.35
413096250000026459	工伤保险费	工伤保险	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-04	376.40
金额合计	(大写) 壹万叁仟玖佰零伍元柒角伍分				¥13,905.75
		填票人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098322451	
		单位社保费管理客户端			

中华人民共和国 完税证明



No. 4130962500000031628

填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077496644U		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	4130962500000220925	税种	工伤保险费	品目名称	工伤保险
				税款所属时期	2025-03-01至2025-03-31
				入(退)库日期	2025-03-24
金额合计	(大写) 肆拾柒元零伍分				¥47.05
				备注 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098322451	




填票人
单位社保费管理客户端

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096250600051991

填发日期：2025 年 6 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄州市税务局


纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962503000226610	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	180,379.59 ✓
4130962503000226610	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	5,645.61 ✓
4130962503000226610	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	90,188.44 ✓
4130962503000226610	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴)	2025-03-01至2025-03-31	2025-03-24	2,822.76 ✓
金额合计	(大写) 贰拾柒万玖仟零叁拾陆元肆角				¥ 279,036.40
		填票人 单位社保费管理客户端		备注：一般申报 正税，税款所属机关：国家税务总局黄州市税务局，国家税务总局黄州市税务局，13098300538	

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096251000388053

填发日期: 2025 年 11 月 10 日

税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司	
凭证序号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
41309625030002200921	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-12-31	2025-03-24	378.00
41309625030002200921	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-12-31	2025-03-24	378.00
金额合计	(大写) 柒佰伍拾陆元整				¥ 756.00
		填票人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13099838890677	
		单位社保费管理客户端			


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 个人所得税完税证明

No. 413098251100043083

填发日期: 2025 年 11 月 10 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	911309830774986441		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130982501002233267	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-12-31	2025-04-24	432.00
4130982504002233267	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-12-31	2025-04-24	432.00
金额合计		(大写)捌佰陆拾肆元整			¥864.00
		填票人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983880677	
		单位社保费管理客户端			

第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明



No. 4130962504000223270

填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644U		纳税人名称		河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
4130962504000223270	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴 纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	148,303.98		
4130962504000223270	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴 纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	37,077.48		
金额合计			(大写) 壹拾捌万伍仟叁佰捌拾壹元肆角陆分			¥185,381.46	
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务 局, 130983880677			

第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明

No. 4130962504000223368

填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644J		纳税人名称		河北光华梁昌汽车零部件有限公司	
凭证证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
4130962504000223368	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	181,634.17		
4130962504000223368	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	5,645.61		
4130962504000223368	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	2,822.76		
4130962504000223368	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	90,815.72		
金额合计		(大写) 贰拾捌万零玖佰壹拾捌元贰角陆分		备注 一般申报 正程 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983000538		Y 280,918.26	




填票人
单位社保费管理客户端

中华人民共和国 税收完税证明

No. 41309625040000031631


填发日期：2025 年 6 月 7 日 税务机关：国家税务总局冀州市税务局

纳税人识别号		91130983077498644U		纳税人名称		河北光华荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
4130962504000001036	工伤保险费	工伤保险	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-02	20,433.81		
4130962504000001026	工伤保险费	工伤保险	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-02	635.13		
金额合计		(大写) 贰万壹仟零陆拾捌元玖角肆分				¥ 21,068.94	
		填票人 单位社保费管理客户端		备注 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局冀州市税务局, 国家税务总局冀州市税务局, 13098322451			

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096250400002233699


填发日期：2025 年 6 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		911309683077498644U		纳税人名称		河北光年荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
41309625040002233699	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	7,945.42		
41309625040002233699	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	246.96		
41309625040002233699	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	105.84		
41309625040002233699	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-04-24	3,405.18		
金额合计 (大写) 壹万壹仟柒佰零叁元肆角					¥11,703.40		
		填票人		备注：一般申报 正税 税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务局，13098315192			
		单位社保费管理客户端					

中华人民共和国 完税证明 税收完税证明

No. 41309625040001031630

填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司	
凭证证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250400015987	工伤保险费	工伤保险	2025-02-01至2025-02-28	2025-04-02	6,857.40
金额合计	(大写) 陆仟捌佰伍拾柒元肆角				¥ 6,857.40
		填票人 单位社保费管理客户端	备注 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983322451		

中华人民共和国 完税证明

No. 41309625110003009

填发日期: 2025 年 11 月 10 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J	纳税人名称	河北光华汽车零部件有限公司		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962510000159988	工伤保险费	工伤保险	2025-03-01至2025-03-31	2025-04-02	6,975.00
金额合计 (大写) 陆仟玖佰柒拾伍元整		Y 6,975.00			
		填票人	备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098322451		
		单位社保费管理客户端			

第 2 次打印


妥善保存

6163.324
(211.68)

中华人民共和国 完税证明 税收 征收

No. 4130962501100003016

填发日期: 2025 年 11 月 10 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J	纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250100015996	工伤保险费	工伤保险	2025-01-01至2025-01-31	2025-04-02	6.99852
金额合计 (大写) 陆仟玖佰玖拾捌元伍角贰分		Y 6.99852			
		填票人 单位社保费管理客户端 备注 一般申报 正税 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098322451			

第 1 次打印


妥善保存

(6186.844
211.68)

中华人民共和国 完税证明 税收

No. 41309832506000066600


填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130983250600006327	工伤保险费	工伤保险	2025-05-01至2025-05-31	2025-05-06	20,786.66
金额合计	(大写) 贰万零柒佰捌拾陆元陆角陆分				¥ 20,786.66
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098322451	

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096250600016681


填发日期：2025 年 6 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962506000171329	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴)	2025-05-01至2025-05-31	2025-05-22	146,306.62
4130962506000171329	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴)	2025-05-01至2025-05-31	2025-05-22	36,578.12
金额合计		(大写) 壹拾捌万贰仟捌佰捌拾肆元柒角肆分			¥182,884.74
		填票人		备注 一般申报 正税 税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务局，130983880677	
		单位社保费管理客户端			

中华人民共和国 完税证明 税收

No. 413096250500171328

填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光华汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250500171328	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-05-01至2025-05-31	2025-05-22	8,082.62
413096250500171328	失业保险费	失业保险(个人缴纳) ✓	2025-05-01至2025-05-31	2025-05-22	3,463.98
金额合计		(大写) 壹万壹仟伍佰肆拾陆元陆角		¥11,546.60	
			填票人 单位社保费管理客户端		
备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192					

中华人民共和国 税收完税证明



No. 413096250600171658


填发日期: 2025 年 6 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644U		纳税人名称		河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
413096250600171327	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴 纳)	2025-05-01至2025-05-31	2025-05-22	184,770.62		
413096250600171327	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴 纳)	2025-05-01至2025-05-31	2025-05-22	92,383.92		
金额合计	(大写) 贰拾柒万柒仟壹佰伍拾肆元伍角肆分					¥ 277,154.54	
		填票人		备注: 一般申报			
		单位社保费管理客户端		正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098300538			

中华人民共和国 税收完税证明

No. 41309250600091204

填发日期：2025 年 6 月 25 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光华莱昂汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
41309250600090489	工伤保险费	工伤保险	2025-06-01至2025-06-30	2025-06-03	20,574.95
金额合计	(大写) 贰万零伍佰柒拾肆元玖角伍分				¥ 20,574.95
		填票人 单位社保费管理客户端		备注一：一般申报 正税，税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务局_130983322451	

中华人民共和国 税收完税证明



No. 41309625060018986295

填发日期: 2025年6月25日

税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644U		纳税人名称		河北光华荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
41309625060018986295	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2025-06-01至2025-06-30	2025-06-25	143,310.58		
41309625060018986295	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)	2025-06-01至2025-06-30	2025-06-25	35,829.08		
金额合计		(大写) 壹拾柒万玖仟壹佰叁拾玖元肆角陆分				¥179,139.66	
		填票人		备注一: 申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 1309838890677			
		单位社保费管理客户端					


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 完税证明 税收完税证明

No 413096250600189866


填发日期：2025 年 6 月 25 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号 91130983077498644J		纳税人名称 河北光华荣昌汽车零部件有限公司			
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250600189866	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-06-01至2025-06-30	2025-06-25	8,000.30
413096250600189866	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-06-01至2025-06-30	2025-06-25	3,428.70
金额合计 (大写) 壹万壹仟肆佰贰拾玖元整					¥11,429.00
		填票人 单位社保费管理客户端		备注：一般申报 正程 税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务局，13098315192	

中华人民共和国 税收完税证明

No. 4130962500600189885


填发日期: 2025 年 11 月 19 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	9113098307749844U		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962500600189885	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴)	2025-06-01至2025-06-30	2025-06-25	182,888.75
4130962500600189885	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴)	2025-06-01至2025-06-30	2025-06-25	91,443.00
金额合计	(大写) 贰拾柒万肆仟叁佰叁拾肆元柒角伍分				¥ 274,331.75
		填票人 单位社保费管理客户端		备注 一般申报 正税 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983000538	

中华人民共和国 完税证明

No. 413096250600066662


填发日期：2025 年 8 月 4 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光宇索具汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250200193516	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴 纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	182,888.75
413096250200193516	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴 纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-02-24	91,443.00
金额合计	(大写) 贰拾柒万肆仟叁佰叁拾壹元柒角伍分				¥ 274,331.75
		填票人 单位社保费管理客户端		备注 一般申报 正税 税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务 局,130983000538	

中华人民共和国 个人所得税完税证明

No. 413096250700230281

填发日期：2025 年 8 月 4 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130963077499644U		纳税人名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250700230281	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴 纳)	2025-07-01至2025-07-31	2025-07-24	177,825.72
413096250700230281	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴 纳)	2025-07-01至2025-07-31	2025-07-24	88,911.52
金额合计	(大写) 贰拾陆万柒仟柒佰叁拾柒元贰角肆分				¥266,737.24
			填票人 单位社保费管理客户端		备注：一般申报 正税, 税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税 务局, 130963000538


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明

No 413096250700230282

填发日期：2025 年 8 月 4 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250700230282	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-07-01至2025-07-31	2025-07-24	7,778.82
413096250700230282	失业保险费	失业保险(个人缴纳) ✓	2025-07-01至2025-07-31	2025-07-24	3,333.78
金额合计	(大写) 壹万壹仟壹佰壹拾贰元陆角				¥11,112.60
		填票人 单位社保费管理客户端		备注：一般申报 正税。税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务局，13098315192	


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 完税证明 税收

No. 4130983800025651


填发日期: 2025 年 8 月 4 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413098250700230283	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2025-07-01至2025-07-31	2025-07-24	142,658.08
413098250700230283	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳) ✓	2025-07-01至2025-07-31	2025-07-24	35,664.52
金额合计	(大写) 壹拾柒万捌仟叁佰贰拾贰元陆角				¥178,322.60
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 和款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983880677	

中华人民共和国 完税证明 税收

No. 413096250800061445


填发日期：2025 年 8 月 21 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250800187953	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-08-01至2025-08-31	2025-08-21	172,907.40
413096250800187953	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-08-01至2025-08-31	2025-08-21	86,402.40
金额合计		(大写) 贰拾伍万玖仟贰佰零玖元捌角	¥ 259,209.80		
		填票人 单位社保费管理客户端	备注：一般申报 正税 税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098300538		

中华人民共和国 完税证明

No 4130962508000187955

填发日期: 2025 年 8 月 21 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644U		纳税人名称		河北光华荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
413096250800187955	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2025-08-01至2025-08-31	2025-08-21	139,104.32		
413096250800187955	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳) <input checked="" type="checkbox"/>	2025-08-01至2025-08-31	2025-08-21	34,776.08		
金额合计	(大写) 壹拾柒万叁仟捌佰捌拾元零肆角					¥173,880.40	
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983880677			

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096250800021763


填发日期: 2025 年 8 月 21 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130963077498644J	纳税人名称	河北光年荣昌汽车零部件有限公司		
原凭证号	413096250800021763	税种	工伤保险费	品目名称	工伤保险
		税款所属时期	2025-08-01至2025-08-31	入(退)库日期	2025-08-04
实缴(退)金额	19,440.80	金额合计	(大写) 壹万玖仟肆佰肆拾元零捌角		
	¥19,440.80	备注	一般申报 正程, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13096322451		
		填票人	单位社保费管理客户端		

中华人民共和国 完税证明

No. 413096250800066377

填发日期: 2025 年 8 月 21 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130963077499644J	纳税人名称	河北光宇荣昌汽车零部件有限公司		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096250800187954	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-08-01至2025-08-31	2025-08-21	7,559.30
413096250800187954	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-08-01至2025-08-31	2025-08-21	3,239.70
金额合计	(大写) 壹万零柒佰玖拾玖元整				¥ 10,799.00
		填票人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13096315192	
		单位社保费管理客户端			


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明

No. 41309625100001490


填发日期：2025 年 11 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光宇荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962509000028578	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-08	7,284.90
4130962509000028578	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-08	3,122.10
金额合计	(大写) 壹万零肆佰零柒元整				¥10,407.00
		填票人 单位社保费管理客户端		备注一: 段申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192	

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096251000141261


填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130963077498644J		纳税人名称		河北光华荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
413096250900028577	企业职工基本养老保险	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-08	166,534.50		
413096250900028577	企业职工基本养老保险	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-08	83,266.00		
金额合计	(大写) 贰拾肆万玖仟捌佰元零伍角				¥ 249,800.50		
		填票人 单位社保费管理客尸端		备注一: 申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13096300538			

中华人民共和国 基本税收完税证明

No. 413096251100051553

填发日期：2025 年 11 月 7 日 税务机关：国家税务总局邯郸市税务局

纳税人识别号		91130963077498644U		纳税人名称		河北光年荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
4130962509000028579	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-08	134,027.52		
4130962509000028579	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-08	33,506.88		
金额合计		(大写) 壹拾陆万柒仟伍佰叁拾肆元肆角				¥167,534.40	
		填票人		备注：一般申报 正程，税款所属机关：国家税务总局邯郸市税务局，国家税务总局邯郸市税务局，1309638980677			
		单位社保费管理客户端					

中华人民共和国 完税证明 税收

No. 413096251000146826

填发日期：2025 年 11 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局


纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光宇·荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962509000010215	工伤保险费	工伤保险	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-01	18,735.10
金额合计		(大写) 壹万捌仟柒佰叁拾伍元壹角			
		填票人 单位社保费管理客户端		备注：一般申报 正税、税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局，国家税务总局黄骅市税务局，13098322451	
				¥ 18,735.10	



中华人民共和国
人民税完
税收证明

No: 4130952511000046538


填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局冀州市税务局

纳税人识别号	91130983077498644U	纳税人名称	河北光生荣昌汽车零部件有限公司			
原凭证号		税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000045207		工伤保险费	工伤保险	2025-10-01至2025-10-31	2025-10-01	18,824.11
金额合计	(大写) 壹万捌仟捌佰贰拾肆元壹角壹分					¥ 18,824.11
		填票人	单位社保费管理客户端			

中华人民共和国 完税证明 税收

No. 413096251000856602


填发日期：2025 年 11 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498664L		纳税人名称	河北光年荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000853008	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2025-10-01至2025-10-31	2025-10-22	131,996.80
413096251000853008	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)	2025-10-01至2025-10-31	2025-10-22	32,999.20
金额合计	(大写) 壹拾陆万肆仟玖佰玖拾陆元整				¥164,996.00
			填票人 单位社保费管理客户端		
备注：一般申报 正税。税款所属机关：国家税务总局黄骅市税务局。国家税务总局黄骅市税务局。1309833890677					

中华人民共和国 完税证明

No. 413096251000046541

填发日期：2025 年 11 月 7 日 税务机关：国家税务总局黄非市税务局


纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光宇荣昌汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962510000633006	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-10-01至2025-10-31	2025-10-22	167,316.64
4130962510000853006	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳) <input checked="" type="checkbox"/>	2025-10-01至2025-10-31	2025-10-22	83,658.32
金额合计	(大写) 贰拾伍万零玖佰柒拾肆元玖角陆分				¥ 250,974.96
		缴费人 单位社保费管理客户端		备注：一般申报 正税、税款所属机关：国家税务总局黄非市税务局，国家税务总局黄非市税务局,130983000538	

中华人民共和国 税收完税证明



No. 41309625100066699

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号		91130983077498644J		纳税人名称		河北先华荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
413096251000653007	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-10-01至2025-10-31	2025-10-22	7,320.35		
413096251000653007	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-10-01至2025-10-31	2025-10-22	3,136.94		
金额合计		(大写) 壹万零肆佰伍拾柒元贰角玖分		¥10,457.29			
		填票人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192			
		单位社保费管理客户端					


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明

No. 4130962511000863009

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644U		纳税人名称	河北光乐荣昌汽车部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962510008633009	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-10-22	3,277.71
4130962510008633009	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-10-22	1,640.04
金额合计	(大写) 肆仟玖佰壹拾叁元柒角伍分				¥ 4,917.75
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983000538	

第 1 次打印


妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明

No. 413096251000853012

填发日期: 2025 年 11 月 7 日

税务机关: 国家税务总局黄山市税务局

纳税人识别号	91130983071499544U		纳税人名称	河北邦华荣昌汽车零部件有限公司	
凭证证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退) 库日期	实缴(退) 金额
413096251000853012	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-10-22	3,277.71
413096251000853012	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-10-22	1,640.04
金额合计	(大写) 肆仟玖佰壹拾柒元柒角伍分				¥4,917.75
		填票人		备注: 一般申报 止报, 税款所属机关: 国家税务总局黄山市税务局, 国家税务总局黄山市税务局, 13098300538	
		单位社保费管理客户端			


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 人民 完税证明

No. 41309625110000853015

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	9113098303714986441	纳税人名称	河北光华荣昌汽车零部件有限公司		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962510000853015	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴 纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-10-22	3,360.69
4130962510000853015	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴 纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-10-22	1,681.56
金额合计	(大写) 伍仟零肆拾贰元贰角伍分				¥5,042.25
		填票人 单位社保费管理客户端	备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务 局, 130983000538		

第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明



No. 41309625100083001879

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局郑州市税务局

纳税人识别号	911309683077498644U		纳税人名称	河北兆华汽车零部件有限公司	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000863018	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-10-22	3,416.01
413096251000863018	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-10-22	1,709.24
金额合计	(大写) 伍仟贰佰贰拾伍元贰角伍分				¥5,125.25
			填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局郑州市税务局, 国家税务总局郑州市税务局, 1309683000538


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 人民 完税证明

No. 41309625100026757

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局


纳税人名称	911309625100026757		纳税人名称	河北先声医药有限公司	
凭证编号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962510002675714	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)	2025-05-01至2025-05-31	2025-10-22	3,416.01
4130962510002675714	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-05-01至2025-05-31	2025-10-22	1,709.24
金额合计		(大写) 伍仟壹佰玖拾伍元贰角伍分		¥ 5,125.25	
			纳税人 单位社保费管理客户端		

备注: 费种申报
正税, 机关所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13096300538

中华人民共和国 人民 完税证明

No. 413096251000006700

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077408644	纳税人名称	河北光和莱昂汽车零部件有限公司			
账号	413096251000853117	税种	企业所得税			
账号	413096251000853117	品目名称	职工基本养老保险(单位缴纳)	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
			职工基本养老保险(个人缴纳)	2025-06-01至2025-06-30	2025-10-22	3,416.01
				2025-06-01至2025-06-30	2025-10-22	1,709.24
金额合计	(大写) 伍仟壹佰贰拾伍元贰角伍分					¥5,125.25
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098300538		

第 1 次打印


妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明



No. 413096251000863120

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄州市税务局

纳税人识别号	91130983071698644	纳税人名称	河北高华荣昌汽车部件有限公司		
凭证序号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000863120	企业职工基本养老保险	职工基本养老保险(单位缴 纳)	2025-07-01至2025-07-31	2025-10-22	3,416.01
413096251000863120	企业职工基本养老保险	职工基本养老保险(个人缴 纳)	2025-07-01至2025-07-31	2025-10-22	1,709.24
金额合计	(大写) 伍仟壹佰贰拾伍元贰角伍分				¥ 5,125.25
		填票人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄州市税务局, 国家税务总局黄州市税务 局, 13098300538	
		单位社保费管理客户端			


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明

No. 4130962510000853000

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983077498644J		纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司	
凭证序号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962510000853000	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴)	2025-08-01至2025-08-31	2025-10-22	3,416.01
4130962510000853000	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴)	2025-08-01至2025-08-31	2025-10-22	1,709.24
金额合计	(大写) 伍仟壹佰贰拾伍元贰角伍分				¥ 5,125.25
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 130983000538	


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 完税证明

No. 413096251000853003


填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄山市税务局

纳税人识别号	91130983007169864U		纳税人名称	长城汽车股份有限公司	
凭证号码	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000853003	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险费(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-10-22	3,416.01
413096251000853003	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险费(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-10-22	1,709.24
金额合计	(大写) 伍仟壹佰贰拾伍元贰角伍分				¥ 5,125.25
		填票人 单位社保费管理客户端	备注: 一般申报 主管税务机关: 国家税务总局黄山市税务局, 国家税务总局黄山市税务局, 13098300538		

中华人民共和国 税收完税证明

No. 4130962511000863010

签发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	911309830174986644	纳税人名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000863010	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-10-22	144.57
413096251000863010	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-01-01至2025-01-31	2025-10-22	61.62
金额合计	(大写) 贰佰零肆元壹角玖分				¥ 206.19
		填票人 单位社保费管理客户端	备注: 一段申报 正税 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192		


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 个人所得税完税证明

No. 413096251000853073

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄山市税务局

纳税人识别号	911309830714708644	纳税人名称	河北新华集团汽车销售有限公司		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000853073	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-10-22	144.57
413096251000853073	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-02-01至2025-02-28	2025-10-22	61.62
金额合计	(大写) 贰佰零陆元壹角玖分				¥206.19
		缴费人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄山市税务局, 国家税务总局黄山市税务局, 13098315192	
		单位社保费管理客户端			

第 1 次打印


妥善保存

中华人民共和国 税 收 完 税 证 明

NO. 413096251000953076

填发日期: 2025 年 11 月 7 日

税务机关: 国家税务总局黄州市税务局

纳税人识别号	9113096251000953076		纳税人名称	河北冠宇汽车零部件有限公司	
凭证序号	税种	品目名称	税款所属期间	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000953076	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-10-22	148.23
413096251000953076	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-03-01至2025-03-31	2025-10-22	63.18
金额合计	(大写) 贰佰壹拾壹元肆角壹分				¥ 211.41
			填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄州市税务局, 国家税务总局黄州市税务局, 13098315192


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 完税证明

No 413096251000853019


填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	91130983037749864U		纳税人名称	河北光年荣昌汽车零部件有限公司	
凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000853019	失业呆账费	失业保险(单位缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-10-22	150.67
413096251000853019	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-04-01至2025-04-30	2025-10-22	64.22
金额合计		(大写) 贰佰壹拾肆元捌角玖分		¥ 214.89	
			填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192

中华人民共和国 税收完税证明

NO. 413096251000853115

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄山市税务局

纳税人识别号	413096251000853115	纳税人识别号	413096251000853115	纳税人识别号	413096251000853115
凭证号	413096251000853115	品目名称	失业保险(单位缴纳)	税款所属时期	2025-05-01至2025-05-31
			失业保险(个人缴纳)		2025-05-01至2025-05-31
					2025-10-22
金额合计	(大写) 贰佰壹拾肆元捌角玖分				¥214.89
		纳税人名称 奇瑞汽车股份有限公司		备注: 一般申报 正税. 税款所属机关: 国家税务总局黄山市税务局, 国家税务总局黄山市税务局.13098315192	
填票人 单位社保费管理客户					


第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 完税证明

No. 413096251000011781

签发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	911309830371699644	纳税人识别号	河北新华英昌汽车部件有限公司		
凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
413096251000053118	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-06-01至2025-06-30	2025-10-22	150.67
413096251000053118	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-06-01至2025-06-30	2025-10-22	64.22
金额合计 (大写) 贰佰壹拾肆元捌角玖分					¥ 214.89
		填票人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192	

第 1 次打印


妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明



No: 413096251000863121

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄骅市税务局

纳税人识别号	911309830719986644	纳税人名称	河北光年荣昌汽车部件有限公司		
缴费号		品目名称	税款所属时期	人(道)库日期	实缴(道)金额
413096251000863121	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-01-01至2025-07-31	2025-10-22	150.67
413096251000863121	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-07-01至2025-07-31	2025-10-22	64.22
金额合计	(大写) 贰佰壹拾肆元捌角玖分				¥214.89
		缴费人		备注: 一般申报	
		单位社保费管理客户端		正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄骅市税务局, 国家税务总局黄骅市税务局, 13098315192	

第 1 次打印

妥善保存

中华人民共和国 税收完税证明



No.: 413096251100006553

填发日期: 2025年11月7日 税务机关: 国家税务总局武汉市税务局

纳税人识别号	911309630774098644		纳税人名称	上汽安吉汽车部件有限公司	
凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
4130962510000863001	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-08-01至2025-08-31	2025-10-22	150.67
4130962510000863001	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-08-01至2025-08-31	2025-10-22	64.22
金额合计 (大写) 贰佰壹拾肆元捌角玖分			¥ 214.89		
		纳税人 单位社保费管理客户端		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局武汉市税务局, 国家税务总局武汉市税务局, 13098315192	

中华人民共和国 税收完税证明



No. 4130962511000031485

填发日期: 2025 年 11 月 7 日 税务机关: 国家税务总局黄山市税务局

纳税人识别号	911309830271688644	纳税人名称	皖立惠事莱昂汽车部件有限公司		
凭证序号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
41309625110000863004	失业保险费	失业保险(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-10-22	150.67
41309625110000863004	失业保险费	失业保险(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-10-22	64.22
金额合计	(大写) 贰佰壹拾肆元捌角玖分				¥ 214.89
		缴费人		备注: 一般申报 正税, 税款所属机关: 国家税务总局黄山市税务局, 国家税务总局黄山市税务局, 13098315192	
		单位社保费管理客户端			

第 1 次打印

妥善保存