

BẢO HIỂM XÃ HỘI CƠ SỞ DIỄN CHÂU
CÔNG TY TNHH AN SINH XÃ HỘI PHỦ DIỄN

Mẫu số: C45-BB
(Ban hành kèm theo Thông tư số 107/2017/TT-BTC
ngày 10/10/2017 của Bộ Tài chính)

BIÊN LAI THU TIỀN

Do Công ty TNHH An sinh xã hội Phủ Diễn, tổ chức được Bảo hiểm xã hội uỷ quyền thu phát hành.



Họ và tên người nộp: **Nguyễn Thị Trang - Mã số BHXH: 4018368456**

Địa chỉ: **Huyện Diễn Châu; Tỉnh Nghệ An**

Nội dung: **Tiền đóng BHXH Tự nguyện, phương thức đóng 3 tháng, từ ngày 07/2025 đến ngày 09/2025**

Số tiền thu: **1.270.500**

(Loại tiền): **VND**

(Viết bằng chữ: **Một triệu hai trăm bảy mươi nghìn năm trăm đồng./.**)

Ngày: **17-07-2025**

Ký hiệu: **IS-DT0018-2025**

Số: **0000505**

NGƯỜI NỘP TIỀN

NGƯỜI THU TIỀN

Nguyễn Thị Trang

Cao Thị Hạnh