

内蒙古医保网上大厅缴费通知单

2024/01/16

单位医疗保险缴费通知单

费款所属期: 202401

单位管理类型: 普通单位

填表日期: 2024-01-16

单位类型: 自收自支事业

征收机构 盟(市) 税

缴费单位	单位编号		150000TLOZG000000000020161						开户银行													
	单位名称		奈曼旗沙日浩来国有机械林场(改革)在职						账户													
险种类型	缴费通知单号	缴费类型	开始期号	结束期号	缴费人数	缴费基数	缴费费率		实缴金额					实缴金额合计								
							单位	个人	单位本金	个人本金	单位利息	个人利息	滞纳金	千	佰	拾	万	仟	佰	拾	元	角
职工基本医疗保险	20240116211533054631	正常应缴	202401	202401	79	483219.00	0.065	0.020	31409.62	9664.38	0.00		0.00			4	1	0	7	4	0	0
合计					--	--	--	--	31409.62	9664.38	0.00		0.00			4	1	0	7	4	0	0
金额合计					人民币肆万壹仟零柒拾肆元整																	
缴费单位(章)						医保机构(章)						备注:										
经办人(章)						审核人(章)						税务缴费单位编号: TLOZG000000000020161										

- 注: 1、此表按月核定, 本月有效, 过期作废。
2、违法申报缴费规定按征缴条例处罚。
3、缴费费率仅供参考, 具体以实缴金额为准。

经办人: