

## 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		150000TLOZG000000000020112								开户银行											
	单位名称		奈曼旗沙日浩来国有机械林场(改革)退休								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	百	拾	万	仟	佰	拾	元	角
职工基本医疗保险	20240116210624055425	正常应缴	202401	202401	63	376425.00	0.065	0.020	24467.94	7528.50	0.00		0.00			3	1	9	9	6	4	4
合计					--	--	--	--	24467.94	7528.50	0.00		0.00			3	1	9	9	6	4	4
金额合计					人民币叁万壹仟玖佰玖拾陆元肆角肆分																	
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: TLOZG000000000020112								

- 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: