

记账凭证

2018年10月17日

凭证号: JZ-10-0037

附单据数6张

1/1

单位: 滦县医疗保险事业管理中心

凭证类型: 记账凭证

摘要	科目	借方金额	贷方金额
付退建档立卡4人个人缴费	[400101]社会保险费收入_个人缴费收入		-720.00
付退建档立卡4人个人缴费	[100401]支出户存款_建行	720.00	
合计			

中国建设银行股份有限公司活期存款明细账

打印日期: 2019-11-29 14:10:01

打印机构: 建行涿县支行

打印柜员: 130627335002

打印卡号: 130623003010127183



账号: 1019073300000001010004

户名: 涿县惠民医疗服务中心

日期: 20181010 - 20181019

凭证种类	摘要	对方户名	发生额		余额	交易流水号
			借方	贷方		
1019073300000001010004	1019073300000001010004	1019073300000001010004	99,720.00	0.00	5,600,978.30	1306273300002723001A
20181016 00038	付10月份城多居民补	付10月份城多居民补	100,300.58	0.00	5,701,278.88	130627330000137800537
20181016 00038	付10月份城多居民补	付10月份城多居民补	70,670.00	0.00	5,630,608.88	13062733000017900171
20181016 00038	付10月份城多居民补	付10月份城多居民补	40,286.20	0.00	5,409,803.04	13062733000018013007
20181016 00038	付10月份居民补	付10月份居民补	2,193.00	0.00	5,407,609.99	130627330000195000079
20181016 00038	付10月份居民补	付10月份居民补	333,002.63	0.00	5,134,607.36	130627330000195000079
20181017 00038	付10月份居民补	付10月份居民补	500.00	0.00	5,134,107.36	130627330000195000079
20181017 00038	付10月份居民补	付10月份居民补	100.00	0.00	5,133,977.36	130627330000195000079
20181017 00038	付10月份居民补	付10月份居民补	182,949.21	0.00	4,951,027.05	130627330000195000079
20181017 00038	付10月份居民补	付10月份居民补	66,328.33	0.00	4,884,698.74	130627330000195000079
20181017 00038	付10月份居民补	付10月份居民补	1,628,827.79	0.00	3,255,870.95	130627330000195000079
20181019 00038	付城多居民城外补	付城多居民城外补	31,147.57	229.00	3,224,943.38	130627330000195000079
20181019 00038	付城多居民城外补	付城多居民城外补	451.00	0.00	3,214,906.39	130627330000195000079

2018年城乡参保居民医疗保险退费核定表

参保组织名称:(盖章) 冯庄

参保组织编号: 130221102251

申请人信息	姓名	刘	性别	男	个人编号	1302232078543
	公民身份号码	13022319			联系电话	1590
	退费原因	10月新增建档立卡贫困人口				
	银行卡开户行	建设银行	银行卡号	1		
退费情况						
代码	退费年度					退费金额
1	2018					180.00
退费金额合计: 人民币壹佰捌拾元整 社保经办机构(章):  征缴专用章 经办人:  复核人: 						
社保基金管理人(章):  经办人(章): 						

注: 本表一式三份, 社保经办机构、社保科各留存一份, 各区、乡镇、各留存一份, 审核时提供参保人的退费证明材料一份。

2018年城乡参保居民医疗保险退费核定表

参保组织名称(盖章) 西庄

参保组织编号: 130223102251

申请人信息	姓名	刘林	性别	女	个人编号	1302232078545
	公民身份号码	1302231			联系电话	
	退费原因	19月新增建档立卡贫困人口				
	银行卡开户行	建设银行	银行卡号	1		
退费情况						
代码	退费年度					退费金额
1	2018					180.00
退费金额合计(大写)	人民币壹佰捌拾元整					
社保征收管理 经办人(并印) 复核人:				社保基金管理(章): 经办人(母):		

注: 本表一式二份, 社保经办机构、社保财务部门、社区(学校)各留存一份, 申报时提供参保人员退费证明材料一份。

2018年城乡参保居民医疗保险退费核定表

樣

参保组织名称(盖章) 冯庄

参保组织编号: 130223102251

申请人信息	姓名	刘	性别	男	个人编号	1302233848891
	公民身份号码	130223200			联系电话	1
	退费原因	10月新增建档立卡贫困人口				
	银行卡开户行	建设银行	银行卡号	1		
退费情况						
代码	退费年度					退费金额
1	2018					180.00
退费金额合计(大写)	人民币壹佰捌拾元整					
社保经办机构 经办人: 孙庆 复核: 张翠敏				社保基金管理(章):		
				经办人(章):		

注: 本表一式三份, 社保经办机构、社保财务部门、社区(学校)各留存一份, 申报时提供参保人员退费证明材料一份。

二维码或登陆号

自助设备打印

2018年城乡参保居民医疗保险退费核定表

100

参保组织名称:(签章) 后张亭子 参保组织编号: 130223104209

申请人信息	姓名	张	性别	男	个人编号	1302232122235
	公民身份号码	130223			联系电话	15
	退费原因	新认定建档立卡贫困人口				
	银行卡开户行	建设银行	银行卡号	1		
退费情况						
代码	退费年度					退费金额
1	2018					180.00
退费金额合计(大写)	人民币壹佰捌拾圆整					
社保经办机构(章): 经办人: 孙军			社保基金管理(章): 经办人(章):			

注:本表一式三份,社保经办机构、社保财务部门、社区(学校)各留存一份,申报时提供参保人员退费证明材料一份。