

# 缴费核定单

单位编号：60408340

单位名称： 长春光华荣昌汽车部件有限公司

参保险种	费款所属期	本月核定人数	核定本月单位缴费			核定本月个人缴费			本月应缴费合计
			基数	比例	金额	基数	比例	金额	
企业职工基本养老保险	202311	14	55995.8	0.16	8959.31	55995.8	0.08	4479.7	13439.01
失业保险	202311	14	55995.8	0.007	391.96	55995.8	0.003	167.99	559.95