



重庆市社会保险参保证明（单位）—参保人员明细

单位名称： 重庆市聚创招标代理有限公司

单位社保编号： 20448599

验证码： 5000002023101125537804

参保险种： 养老 失业 工伤

序号	个人编号	姓名	身份证号	在本单位起始 参保时间	当前缴费状态	备注
1	1010143079	孙伟	510215196711083037	20191101	参保缴费	
2	2004651179	马彬	510228197508132725	20230801	参保缴费	
3	2019284749	刘启亮	50010819910925553X	20231007	参保缴费	
4	2077625200	潘超	430722199009144236	20191101	参保缴费	
5	2026462961	黄之利	500383199103051588	20230503	参保缴费	
6	2009148295	成仕琼	513521197401263842	20230801	参保缴费	
7	1010143018	张燕妮	51021419740221234X	20191101	参保缴费	
8	2071904141	刘广荣	510225197404111488	20230801	参保缴费	
9	1012025667	何丽莉	510202198105197402	20221008	参保缴费	
10	1016233912	孙平	510226197003163136	20191101	参保缴费	
11	2016625045	黄希	500221199210275320	20230601	参保缴费	

打印日期：2023/10/11

注： 本表作为《重庆市社会保险参保证明（单位）》的附件。

- 说明： 1. 本参保证明由参保单位（参保人员）在参保地社会保险经办机构打印，作为参保单位（参保人员）在我市参加社会保险的证明，向有关部门提供。本参保证明使用部门可以通过验证码进行验证。
2. 本验证码有效期至20240411，验证网址为http://rlsbj.cq.gov.cn/ggfw/pages/wxcx/cbzmyz_query.jsp。
3. 如对参保证明内容有异议， 请到500000社保经办机构核实，以500000社保经办机构核实结果为准。

（证明机构业务专用章）