



社会保险单位参保证明

险种：工伤保险

经办机构代码：130528

兹证明

参保单位名称：河北亚禹水工机械有限公司

社会信用代码：911305285738624091

经办机构名称：宁晋县工伤保险管理所

单位社保编号：13000019502

单位参保状态：正常参保

单位参保日期：2015-02-11

单位参保险种：工伤保险

单位参保人数：6

单位参保类型：单位参保

单位有无欠费：有

202403该单位参保人员明细（部分/全部）

序号	姓名	社会保障号码	本单位参保日期	缴费状态	个人缴费基数
1	王广辉	131102197703284434	2015-02-11	正常参保	3726.65
2	张开动	133022196603122275	2021-08-13	正常参保	3726.65
3	李城	132229197801144079	2015-02-11	正常参保	3726.65
4	韩文连	13222919730124409X	2015-02-11	正常参保	3726.65
5	薄存强	13302219650620237X	2015-02-11	正常参保	3726.65
6	李丽慢	132229197905204064	2016-03-01	正常参保	3726.65

证明机构签章：

证明日期：2024-04-11



说明：

- 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
- 经办机构服务电话：12333
- 可登录(https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWD/GRFWQBLB_SHBZ_ZMYZ_ZMYZ)，录入左下角验证码验证真伪。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13052820240411101304

社会保险单位参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130528

兹证明

参保单位名称：河北亚禹永工机械有限公司

社会信用代码：911305285738624091

单位社保编号：13052800369

经办机构名称：宁晋县

单位参保日期：2015年03月01日

单位参保状态：参保缴费

参保缴费人数：3

单位参保险种：企业职工基本养老保险

单位有无欠费：无

单位参保类型：企业

该单位参保人员明细（部分/全部）

序号	姓名	社会保障号码	本单位参保日期	缴费状态	个人缴费基数	本单位缴费起止年月
1	王广辉	131102197703284434	2019-09-16	缴费	3726.65	200611至202403
2	李刚慢	132229197905204064	2015-03-01	缴费	3726.65	201503至202403
3	李城	132229197801144079	2015-03-01	缴费	3726.65	201503至202403

证明机关盖章：



证明日期：2024年04月11日

- 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
- 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。
- 请扫描二维码下载“河北人社”App，点击“证明验证”功能进行核验
- 或登录（https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWDI/GRFWQBLE_SHBZ_ZMYZ_ZMYZ），录入验证码验证真伪。



验证码：0-17365724390727681

河北人社App