



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13014020240708103807

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：130140

兹证明

参保单位名称：	河北长风信息技术有限公司	社会信用代码：	911301016773512082
单位社保编号：	13540100661	经办机构名称：	高新区
单位参保日期：	2018年06月11日	单位参保状态：	参保缴费
参保缴费人数：	86	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	张志彬	131102199404040412	2018-07-16	缴费	3766.67	201807至202406
2	芦子超	130102198811140335	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
3	左海川	131122199810300414	2022-05-01	缴费	3726.65	202205至202406
4	李宏欣	132623198311112021	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
5	张博	130103199404221518	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
6	陈龙波	130128199104271211	2023-02-16	缴费	3726.65	202302至202406
7	闫志成	130131199210060918	2020-09-03	缴费	3726.65	202009至202406
8	韩福领	130925199402285122	2023-09-01	缴费	3726.65	202309至202406
9	陈帅杰	130121199711132614	2022-07-01	缴费	3726.65	202207至202406

证明机构签章：

证明日期： 2024年07月08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。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13014020240708103807

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：130140

10	岳俊峰	130427198506171454	2022-07-01	缴费	3726.65	202207至202406
11	刘梦凯	130182200104166212	2024-01-08	缴费	3726.65	202401至202406
12	张晓奇	130126199805142719	2023-08-01	缴费	3726.65	202308至202406
13	董永飞	130127199111031519	2024-05-01	缴费	3726.65	202405至202406
14	郭福东	130903199609082615	2020-04-10	缴费	3726.65	202004至202406
15	张香芝	131181199007302728	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
16	张汉青	130184199309124013	2018-10-15	缴费	3726.65	201811至202406
17	李娇娇	130928199610131725	2023-07-10	缴费	3726.65	202307至202406
18	史哲	130131199609140012	2019-07-02	缴费	3726.65	201907至202406
19	任兰会	131121198403203421	2022-10-13	缴费	3726.65	202210至202406
20	康力伟	130133199308090923	2022-11-09	缴费	3726.65	201801至202406
21	丁婵	130103199304092122	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
22	赵凯东	130128199903212111	2022-01-07	缴费	3726.65	202201至202406
23	齐润泽	130131199409090030	2018-07-16	缴费	3900.00	201807至202406
24	刘畅	13068219950302001X	2020-03-05	缴费	3726.65	202003至202406
25	户建孚	131124199406281445	2018-08-07	缴费	3726.65	201807至202406
26	郝笛	130133199309160014	2023-07-10	缴费	3726.65	202307至202406
27	董玉林	130182199210220598	2019-10-08	缴费	3726.65	201910至202406
28	户跃祖	131121199703103611	2019-07-02	缴费	3726.65	201907至202406

证明机构签章： 证明日期： 2024年07月08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。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13014020240708103807

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：130140

29	张亚丹	130434198905276062	2021-12-07	缴费	3726.65	202112至202406
30	马慧燕	130533199804154828	2022-08-01	缴费	3726.65	202208至202406
31	高向	130183200104182841	2024-04-01	缴费	3726.65	202404至202406
32	张伍华	22040320000213233X	2024-02-18	缴费	3726.65	202402至202406
33	刘晓伟	130131200109303618	2024-06-01	缴费	3726.65	202406至202406
34	张洁茹	130127199506151822	2021-09-01	缴费	3726.65	202109至202406
35	张雪萍	130535199108062121	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
36	吕俊杰	130924199401084226	2021-03-01	缴费	3726.65	202103至202406
37	韩敬伟	130526199909136315	2022-11-09	缴费	3726.65	202211至202406
38	杨晓昆	130126199502282714	2022-10-13	缴费	3726.65	202210至202406
39	王晓莹	130425200107256124	2024-04-01	缴费	3726.65	202404至202406
40	王博	140828200004170013	2023-08-01	缴费	3726.65	202308至202406
41	邢林波	131127200103174356	2024-01-10	缴费	3726.65	202401至202406
42	韩磊	130127199810100114	2024-04-01	缴费	3726.65	202404至202406
43	郭小斌	130426198305054618	2018-07-16	缴费	6125.00	201807至202406
44	李冠勇	130104198204042410	2019-11-08	缴费	4283.33	201911至202406
45	梁震	130121199407173032	2023-05-19	缴费	3726.65	202305至202406
46	王金梦	130184199707312028	2021-12-01	缴费	3726.65	201908至202406
47	王国钊	130123199806166035	2024-01-08	缴费	3726.65	202401至202406

证明机构签章： 证明日期： 2024年07月08日

1. 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。
2. 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。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13014020240708103807

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：130140

48	陈鹏	220503198507261511	2018-07-16	缴费	5675.00	201807至202406
49	齐笑笑	130429199004013445	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
50	郭畅	130124200004100925	2022-01-07	缴费	3726.65	202201至202406
51	娄亨	413026198712279329	2022-09-01	缴费	3726.65	202209至202406
52	刘俊芳	130121198703242042	2018-07-16	缴费	3726.65	201003至202406
53	路玉峰	132201199712126410	2020-04-10	缴费	3726.65	202004至202406
54	孙悦	130630200006135720	2023-01-03	缴费	3726.65	202301至202406
55	张辉	142623198510032018	2018-07-16	缴费	5683.33	201807至202406
56	闫艳君	130130198805131243	2022-04-01	缴费	3726.65	202204至202406
57	王佳乐	130582200005242023	2023-05-19	缴费	3726.65	202305至202406
58	庞丛浩	130634199310273538	2023-08-01	缴费	3726.65	202308至202406
59	杜鹏	130182199405195310	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
60	何若枫	130128199709132118	2021-11-01	缴费	3726.65	202111至202406
61	付晓林	131122199101270240	2022-08-01	缴费	3726.65	202208至202406
62	位佳康	13013019940128271X	2023-09-01	缴费	3726.65	202309至202406
63	余天奇	230227199903190111	2022-10-13	缴费	3726.65	202210至202406
64	张宁	13018419860314001X	2018-07-16	缴费	5683.33	201807至202406
65	李宇航	130183199305060431	2021-02-03	缴费	3726.65	202102至202406
66	李晓璇	130125199405247021	2020-08-12	缴费	3726.65	202008至202406

证明机构签章： 证明日期： 2024年07月08日

1. 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。
2. 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。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13014020240708103807

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：130140

67	郝婕妤	130106199410192724	2019-02-13	缴费	3726.65	201902至202406
68	刘姿萱	130182199904202423	2021-09-01	缴费	3726.65	202109至202406
69	茹菁菁	13018319961023184X	2020-12-04	缴费	3726.65	201909至202406
70	张玉静	130123199110270045	2019-08-01	缴费	3726.65	201908至202406
71	王函函	130133199408142129	2023-07-10	缴费	3726.65	202307至202406
72	岳立昭	130127199302022412	2021-12-07	缴费	3726.65	202112至202406
73	张鹏慧	130425199708257127	2024-06-01	缴费	3726.65	202406至202406
74	侯雨菲	131122200008141220	2024-05-01	缴费	3726.65	202405至202406
75	刘佳	131002199109270025	2019-08-05	缴费	3726.65	201908至202406
76	陈昊	220502199112301214	2021-06-09	缴费	3726.65	202106至202406
77	冯硕	130103198802111512	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
78	李岗	131122199809190211	2022-05-01	缴费	3726.65	202205至202406
79	谷晓辉	130132199602242565	2023-10-07	缴费	3726.65	202310至202406
80	师永志	131122198807120418	2019-05-05	缴费	3726.65	201905至202406
81	唐文龙	130683199207016012	2018-07-16	缴费	3726.65	201807至202406
82	张兴兰	130128199902091821	2021-10-08	缴费	3726.65	202110至202406
83	陈彬	130184199309024514	2020-09-01	缴费	3726.65	202009至202406
84	周怡彤	130102200011093024	2022-06-13	缴费	3726.65	202206至202406
85	吴梦硕	130637199208221511	2020-09-03	缴费	3726.65	201607至202406

证明机构签章：

证明日期： 2024年07月08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。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13014020240708103807

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：130140

86	马福康	130532200402167553	2023-09-01	缴费	3726.65	202309至202406
----	-----	--------------------	------------	----	---------	---------------

证明机构签章：

证明日期： 2024年07月08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。