



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13014020241125042511

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：河北美辉科技有限公司 社会信用代码：911301013084583411
单位社保编号：13508548455 经办机构名称：高新区
单位参保日期：2015年05月25日 单位参保状态：参保缴费
参保缴费人数：11 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	于艳	130121198607151423	2021-06-01	缴费	3920.55	202106至202411
2	张静	130106198009184520	2024-01-01	缴费	3920.55	202401至202411
3	闫星星	130183198809280329	2019-02-01	缴费	4200.00	201902至202411
4	郝欧洋	130123199311056918	2015-06-11	缴费	4000.00	201507至202411
5	褚浩江	130183199303051590	2024-08-01	缴费	3920.55	202408至202411
6	刘心莹	13028120021112202X	2024-08-01	缴费	3920.55	202408至202411
7	刘强胜	132301197803115318	2024-08-01	缴费	3920.55	202408至202411
8	闫耀耀	130183198703070294	2015-06-11	缴费	4500.00	201507至202411
9	王乐	13012319920602691X	2015-06-11	缴费	4000.00	201507至202411

证明机构签章：

证明日期：2024年11月25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



13014020241125042511

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	李书娟	130123197206226023	2015-06-11	缴费	4500.00	201507至202411
11	王诗豪	130106200105224537	2022-01-01	缴费	3920.55	202201至202411

证明机构签章：

证明日期：2024年11月25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。