



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018520250916055309

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：130185

兹证明

参保单位名称：石家庄品盛电子科技有限公司 社会信用代码：91130185MA0979KL7P
单位社保编号：13200817452 经办机构名称：鹿泉市
单位参保日期：2022年08月01日 单位参保状态：参保缴费
参保缴费人数：1 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

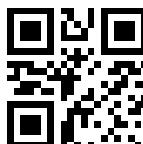
该单位参保人员明细（部分/全部）

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	梁彩霞	130125198510142024	2024-03-05	缴费	3920.55	202403至202509

证明机构签章：

证明日期：2025年09月16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。



验证码:0-19217608680816641