



## 重庆市社会保险参保证明（单位）

单位名称：重庆富联石业有限公司

单位社保编号：30190661

当前参保地：大足区

参保险种：

| 缴费月份   | 最近缴费情况 |         |      |        |      |        |
|--------|--------|---------|------|--------|------|--------|
|        | 养老保险   |         | 失业保险 |        | 工伤保险 |        |
|        | 缴费人数   | 缴费金额    | 缴费人数 | 缴费金额   | 缴费人数 | 缴费金额   |
| 202504 | 1      | 1220.4  | 1    | 50.86  | 1    | 81.36  |
| 202505 | 3      | 3661.2  | 3    | 152.58 | 3    | 244.08 |
| 202507 | 1      | 1056.96 | 1    | 44.04  | 1    | 70.46  |
| 202508 | 1      | 1056.96 | 1    | 44.04  | 1    | 70.46  |
| 202509 | 1      | 1056.96 | 1    | 44.04  | 1    | 70.46  |
| 202510 | 1      | 1056.96 | 1    | 44.04  | 1    | 70.46  |
| 202511 | 1      | 1056.96 | 1    | 44.04  | 1    | 70.46  |

打印日期：2025-12-01

- 说明：
1. 本证明采用电子验证方式，不再加盖红色公章。
  2. 如需验证真伪，请登录<https://ggfw.rlsbj.cq.gov.cn/onlinehall/nethall/pc/cqzhrs/onlineoffice/InsuredPrint> 凭验证码：5000002025120185412751 进行验证，验证码有效期至 2026-03-01 (有效期 3 个月) 进行验证，并由个人妥善保管，谨防泄露。
  3. 如对参保证明内容有异议，请到参保地社保经办机构核实。