



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098220260305040803

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：130982

兹证明

参保单位名称：	启源电气股份有限公司	社会信用代码：	91130900347780085J
单位社保编号：	13098212215	经办机构名称：	任丘市
单位参保日期：	2016年01月01日	单位参保状态：	参保缴费
参保缴费人数：	35	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	王艳辉	130982198003024315	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
2	关德宾	132903197806224312	2016-01-01	缴费	20034.00	201601至202602
3	何冠勇	130982199203214310	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
4	韩玉凤	130982199107265425	2025-03-01	缴费	4007.00	202503至202602
5	罗志宾	132903197709194318	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
6	陈盼盼	130982198809104365	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
7	关置花	13098219870110438X	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
8	何亚男	130982199009184314	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
9	纪艳梅	13098219900904432X	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602

证明机构签章：

证明日期：2026年03月05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：0-19819079859496961



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098220260305040803

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：130982

10	孟艳杰	130982198607134339	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
11	何玉峰	132903197407174311	2016-06-01	缴费	4007.00	201606至202602
12	刘建勋	13290319760108431X	2019-02-01	缴费	4007.00	201903至202602
13	何建平	132903197609204312	2016-08-01	缴费	4007.00	201608至202602
14	刘建伟	130982199005064331	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
15	赵俊丹	130982198607244386	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
16	关紫微	130982198701144322	2019-11-01	缴费	8500.00	201911至202602
17	孟艳辉	130982198202284339	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
18	刘保峰	132903197610230112	2016-08-01	缴费	4007.00	201608至202602
19	卢娜娟	130982198901014346	2025-07-01	缴费	4007.00	202507至202602
20	何宁	13098219940224431X	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
21	王艳芳	132903197711045426	2019-05-01	缴费	4007.00	201905至202602
22	何志涛	130982199306064335	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
23	何基业	130982200506254358	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
24	刘瑞合	132903197108024313	2016-06-01	缴费	4007.00	201606至202602
25	胡佳蒙	130982199008220125	2025-11-01	缴费	4007.00	202511至202602
26	李俊娴	622724199012300527	2025-11-01	缴费	4007.00	202511至202602
27	齐腾飞	130982198904134335	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
28	孟素芳	130982198011044340	2016-01-01	缴费	20034.00	201601至202602

证明机构签章：

证明日期：2026年03月05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。



验证码：0-19819079859496961



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098220260305040803

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：130982

29	何敏强	132903197604144314	2016-08-01	缴费	4007.00	201608至202602
30	齐少华	13098219860523431X	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
31	何卫涛	130982198502164339	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
32	孟艳峰	130982198810124312	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202602
33	陈艳灵	130982198501224328	2025-11-01	缴费	4007.00	202511至202602
34	李媛媛	131025199206243621	2025-09-01	缴费	4007.00	202509至202602
35	杨亚苏	130982198610184345	2024-02-01	缴费	4007.00	202402至202602

证明机构签章：

证明日期： 2026年03月05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。



验证码：0-19819079859496961