



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

兹证明

参保单位名称：安平县巨亚丝网制造有限公司 社会信用代码：91131125072092012M
单位社保编号：13112800338 经办机构名称：安平县
单位参保日期：2014年01月01日 单位参保状态：参保缴费
参保缴费人数：3 单位累计缴费月数：108
单位有无欠费：无 单位参保类型：企业

最近12个月单位缴费情况

年月	缴费人数	缴费状态	单位缴费基数	缴费金额
201601	2	缴费	5241.67	1467.66
201602	2	缴费	5241.67	1467.66
201603	2	缴费	5241.67	1467.66
201604	2	缴费	5241.67	1467.66
201605	2	缴费	5241.67	1467.66
201606	2	缴费	5241.67	1467.66
201607	2	缴费	5241.67	1467.66
201608	2	缴费	5241.67	1467.66
201609	2	缴费	5241.67	1467.66

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

201610	2	缴费	5241.67	1467.66
201611	2	缴费	5241.67	1467.66
201612	2	缴费	5241.63	1467.74
201701	2	缴费	5698.70	1595.64
201702	2	缴费	5698.70	1595.64
201703	2	缴费	5698.70	1595.64
201704	2	缴费	5698.70	1595.64
201705	2	缴费	5698.70	1595.64
201706	2	缴费	5698.70	1595.64
201707	2	缴费	5698.70	1595.64
201708	2	缴费	5698.70	1595.64
201709	2	缴费	5698.70	1595.64
201710	2	缴费	5698.70	1595.64
201801	2	缴费	5698.70	1595.64
201802	2	缴费	5698.70	1595.64
201803	2	缴费	5698.70	1595.64
201804	2	缴费	5698.70	1595.64
201805	2	缴费	5698.70	1595.64
201806	2	缴费	5698.70	1595.64

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

201901	2	缴费	5698.70	1595.64
201902	2	缴费	5698.70	1595.64
201903	2	缴费	5698.70	1595.64
201904	2	缴费	5698.70	1595.64
201905	2	缴费	5698.70	1367.69
201906	2	缴费	5698.70	1367.69
202001	2	缴费	5672.40	1361.38
202002	2	缴费	5672.40	1361.38
202003	2	缴费	5672.40	1361.38
202004	2	缴费	5672.40	1361.38
202005	2	缴费	5672.40	1361.38
202006	2	缴费	-26.30	-6.31
202006	3	缴费	8548.05	2051.54
202007	2	缴费	-26.30	-6.31
202007	3	缴费	8548.05	2051.54
202008	2	缴费	-26.30	-6.31
202008	3	缴费	8548.05	2051.54
202009	3	缴费	8521.75	2045.23
202010	3	缴费	8521.75	2045.23

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

202011	3	缴费	8521.75	2045.23
202012	3	缴费	8521.75	2045.23
202101	3	缴费	1214.45	291.45
202101	3	缴费	8521.75	2045.23
202102	3	缴费	1214.45	291.45
202102	3	缴费	8521.75	2045.23
202103	3	缴费	1214.45	291.45
202103	3	缴费	8521.75	2045.23
202104	3	缴费	1214.45	291.45
202104	3	缴费	8521.75	2045.23
202105	3	缴费	1214.45	291.45
202105	3	缴费	8521.75	2045.23
202106	3	缴费	1214.45	291.45
202106	3	缴费	8521.75	2045.23
202107	3	缴费	1214.45	291.45
202107	3	缴费	8521.75	2045.23
202108	3	缴费	1214.45	291.45
202108	3	缴费	8521.75	2045.23
202109	3	缴费	9736.20	2336.68

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

202110	3	缴费	9736.20	2336.68
202111	3	缴费	9736.20	2336.68
202112	3	缴费	9736.20	2336.68
202201	3	缴费	683.55	164.06
202201	3	缴费	9736.20	2336.68
202202	1	缴费	3245.50	778.92
202202	3	缴费	9736.20	2336.68
202202	4	缴费	911.30	218.72
202203	4	缴费	911.30	218.72
202203	4	缴费	12981.70	3115.60
202204	4	缴费	911.30	218.72
202204	4	缴费	12981.70	3115.60
202205	4	缴费	911.30	218.72
202205	4	缴费	12981.70	3115.60
202206	4	缴费	911.30	218.72
202206	4	缴费	12981.70	3115.60
202207	4	缴费	911.30	218.72
202207	4	缴费	12981.70	3115.60
202208	4	缴费	911.30	218.72

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

202208	4	缴费	12981.70	3115.60
202209	4	缴费	13893.00	3334.32
202210	4	缴费	13893.00	3334.32
202211	4	缴费	13893.00	3334.32
202212	4	缴费	13893.00	3334.32
202301	4	缴费	1013.60	243.24
202301	4	缴费	13893.00	3334.32
202302	4	缴费	1013.60	243.24
202302	4	缴费	13893.00	3334.32
202303	4	缴费	1013.60	243.24
202303	4	缴费	13893.00	3334.32
202304	4	缴费	1013.60	243.24
202304	4	缴费	13893.00	3334.32
202305	4	缴费	1013.60	243.24
202305	4	缴费	13893.00	3334.32
202306	4	缴费	1013.60	243.24
202306	4	缴费	13893.00	3334.32
202307	4	缴费	1013.60	243.24
202307	4	缴费	13893.00	3334.32

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

202308	4	缴费	1013.60	243.24
202308	4	缴费	13893.00	3334.32
202309	4	缴费	14906.60	3577.58
202310	4	缴费	14906.60	3577.58
202311	4	缴费	14906.60	3577.58
202312	4	缴费	14906.60	3577.58
202401	3	缴费	581.70	139.59
202401	3	缴费	11179.95	2683.17
202402	3	缴费	581.70	139.59
202402	3	缴费	11179.95	2683.17
202403	3	缴费	581.70	139.59
202403	3	缴费	11179.95	2683.17
202404	3	缴费	581.70	139.59
202404	3	缴费	11179.95	2683.17
202405	3	缴费	581.70	139.59
202405	3	缴费	11179.95	2683.17
202406	3	缴费	581.70	139.59
202406	3	缴费	11179.95	2683.17
202407	3	缴费	581.70	139.59

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

202407	3	缴费	11179.95	2683.17
202408	3	缴费	11761.65	2822.79
202409	3	缴费	11761.65	2822.79
202410	3	缴费	11761.65	2822.79
202411	3	缴费	11761.65	2822.79
202412	3	缴费	11761.65	2822.79
202501	3	缴费	259.35	62.25
202501	3	缴费	11761.65	2822.79
202502	3	缴费	259.35	62.25
202502	3	缴费	11761.65	2822.79
202503	3	缴费	259.35	62.25
202503	3	缴费	11761.65	2822.79
202504	3	缴费	259.35	62.25
202504	3	缴费	11761.65	2822.79
202505	3	缴费	259.35	62.25
202505	3	缴费	11761.65	2822.79
202506	3	缴费	259.35	62.25
202506	3	缴费	11761.65	2822.79
202507	3	缴费	259.35	62.25

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：0-19819231799633921



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112520260305055803

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：131125

202507	3	缴费	11761.65	2822.79
202508	3	缴费	259.35	62.25
202508	3	缴费	11761.65	2822.79
202509	3	缴费	259.35	62.25
202509	3	缴费	11761.65	2822.79
202510	3	缴费	12021.00	2885.04
202511	3	缴费	12021.00	2885.04
202512	3	缴费	12021.00	2885.04
202601	3	缴费	12021.00	2885.04
202602	3	缴费	12021.00	2885.04

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：0-19819231799633921