



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018520260309032803

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： | 河北万集衡器有限公司 | 社会信用代码： | 91130185MA7HL63EXR |
| 单位社保编号： | 13201226914 | 经办机构名称： | 鹿泉市 |
| 单位参保日期： | 2022年03月07日 | 单位参保状态： | 参保缴费 |
| 参保缴费人数： | 2 | 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 | 王丽莎 | 130132198803142881 | 2026-03-02 | 缴费 | 4007.00 | 202603至202603 |
| 2 | 李慧亮 | 130132198511031637 | 2026-03-02 | 缴费 | 4007.00 | 202603至202603 |

证明机构签章：

证明日期：2026年03月09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：0-19833111118858241