



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018220260309189203

## 社会保险单位参保证明

单位名称：河北超维通信设备有限公司

社会信用代码：911301820966196913

经办机构代码：130182

兹证明

单位参保险种：工伤保险

参保单位编号：82701017

经办机构名称：石家庄市藁城区社会保险中心

单位参保日期：2015-04-15

单位参保状态：正常参保

参保缴费人数：39

单位有无欠费：无

单位参保类型：企业单位

证明机构签章：

证明日期：2026-03-09

- 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。