



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13040420260123081301

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：130404

兹证明

参保单位名称：海盾智联物联网科技河北有限公司

社会信用代码：91130404MA08JUMK3F

单位社保编号：13040437375

经办机构名称：复兴区

单位参保日期：2020年01月02日

单位参保状态：参保缴费

参保缴费人数：14

单位累计缴费月数：73

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
202001	3	缴费	8508.60	2042.08
202002	3	缴费	8508.60	2042.08
202003	4	缴费	11344.80	2722.77
202004	4	缴费	11344.80	2722.77
202005	4	缴费	11344.80	2722.77
202006	4	缴费	11344.80	2722.77
202007	4	缴费	11344.80	2722.77
202008	4	缴费	11344.80	2722.77
202009	4	缴费	11344.80	2722.77

证明机构签章：

证明日期：2026年01月23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：0-19672862674534401



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13040420260123081301

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：130404

202010	4	缴费	11344.80	2722.77
202011	4	缴费	11344.80	2722.77
202012	4	缴费	11344.80	2722.77
202101	4	缴费	1430.95	343.41
202101	5	缴费	14386.85	3452.86
202102	4	缴费	1430.95	343.41
202102	5	缴费	14386.85	3452.86
202103	4	缴费	1430.95	343.41
202103	5	缴费	14386.85	3452.86
202104	4	缴费	1430.95	343.41
202104	5	缴费	14386.85	3452.86
202105	4	缴费	1430.95	343.41
202105	5	缴费	14386.85	3452.86
202106	4	缴费	1430.95	343.41
202106	5	缴费	14386.85	3452.86
202107	4	缴费	1430.95	343.41
202107	5	缴费	14386.85	3452.86
202108	4	缴费	1430.95	343.41
202108	5	缴费	14386.85	3452.86

证明机构签章：

证明日期： 2026年01月23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：0-19672862674534401



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13040420260123081301

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：130404

202109	4	缴费	12981.60	3115.58
202110	4	缴费	12981.60	3115.58
202111	4	缴费	12981.60	3115.58
202112	4	缴费	12981.60	3115.58
202201	3	缴费	683.55	164.06
202201	4	缴费	12981.60	3115.58
202202	3	缴费	683.55	164.06
202202	4	缴费	12981.60	3115.58
202203	3	缴费	683.55	164.06
202203	3	缴费	9736.20	2336.68
202204	3	缴费	683.55	164.06
202204	3	缴费	9736.20	2336.68
202205	15	缴费	3416.55	819.98
202205	15	缴费	48682.20	11683.72
202206	16	缴费	3644.30	874.64
202206	16	缴费	51927.70	12462.64
202207	16	缴费	3644.30	874.64
202207	16	缴费	51927.70	12462.64
202208	16	缴费	3644.30	874.64

证明机构签章：

证明日期： 2026年01月23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:0-19672862674534401



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13040420260123081301

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：130404

202208	16	缴费	51927.70	12462.64
202209	16	缴费	3644.30	874.64
202209	16	缴费	51927.70	12462.64
202210	16	缴费	55572.00	13337.28
202211	16	缴费	55572.00	13337.28
202212	16	缴费	55572.00	13337.28
202301	12	缴费	3040.80	729.72
202301	16	缴费	55572.00	13337.28
202302	13	缴费	3294.20	790.53
202302	17	缴费	59045.25	14170.86
202303	13	缴费	3294.20	790.53
202303	17	缴费	59045.25	14170.86
202304	13	缴费	3294.20	790.53
202304	16	缴费	55572.00	13337.28
202305	13	缴费	3294.20	790.53
202305	15	缴费	52098.75	12503.70
202306	13	缴费	3294.20	790.53
202306	13	缴费	45152.25	10836.54
202307	13	缴费	3294.20	790.53

证明机构签章：

证明日期： 2026年01月23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:0-19672862674534401



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13040420260123081301

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：130404

202307	13	缴费	45152.25	10836.54
202308	13	缴费	3294.20	790.53
202308	13	缴费	45152.25	10836.54
202309	13	缴费	48446.45	11627.12
202310	14	缴费	52173.10	12521.52
202311	14	缴费	52173.10	12521.52
202312	15	缴费	55899.75	13415.91
202401	14	缴费	2714.60	651.42
202401	15	缴费	55899.75	13415.85
202402	14	缴费	2714.60	651.42
202402	15	缴费	55899.75	13415.85
202403	14	缴费	2714.60	651.42
202403	15	缴费	55899.75	13415.85
202404	14	缴费	2714.60	651.42
202404	14	缴费	52173.10	12521.46
202405	14	缴费	2714.60	651.42
202405	14	缴费	52173.10	12521.46
202406	14	缴费	2714.60	651.42
202406	14	缴费	52173.10	12521.46

证明机构签章：

证明日期： 2026年01月23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:0-19672862674534401



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13040420260123081301

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：130404

202407	14	缴费	2714.60	651.42
202407	14	缴费	52173.10	12521.46
202408	14	缴费	54887.70	13173.02
202409	14	缴费	54887.70	13173.02
202410	14	缴费	54887.70	13173.02
202411	14	缴费	54887.70	13173.02
202412	14	缴费	54887.70	13173.02
202501	14	缴费	1210.30	290.50
202501	14	缴费	54887.70	13173.02
202502	14	缴费	1210.30	290.50
202502	14	缴费	54887.70	13173.02
202503	14	缴费	1210.30	290.50
202503	14	缴费	54887.70	13173.02
202504	14	缴费	1210.30	290.50
202504	14	缴费	54887.70	13173.02
202505	14	缴费	1210.30	290.50
202505	14	缴费	54887.70	13173.02
202506	14	缴费	1210.30	290.50
202506	14	缴费	54887.70	13173.02

证明机构签章：

证明日期： 2026年01月23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：0-19672862674534401



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13040420260123081301

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：130404

202507	14	缴费	1210.30	290.50
202507	14	缴费	54887.70	13173.02
202508	14	缴费	1210.30	290.50
202508	14	缴费	54887.70	13173.02
202509	14	缴费	1210.30	290.50
202509	14	缴费	54887.70	13173.02
202510	14	缴费	56098.00	13463.52
202511	14	缴费	56098.00	13463.52
202512	14	缴费	56098.00	13463.52
202601	14	缴费	56098.00	13463.52

证明机构签章：

证明日期： 2026年01月23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:0-19672862674534401