



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13094420260311045003

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：130944

兹证明

参保单位名称：河北大豪智能激光装备有限公司 社会信用代码：91130944MA7J5P9D6R
单位社保编号：13201231321 经办机构名称：高新区
单位参保日期：2022年03月04日 单位参保状态：参保缴费
参保缴费人数：15 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	蒙胜强	130903199203261517	2024-04-08	缴费	4007.00	202404至202602
2	姜帅	130921200609033459	2026-02-12	缴费	4007.00	202602至202602
3	庞满旭	130921200107023410	2024-04-06	缴费	4007.00	202404至202602
4	张文东	130927199111074256	2025-06-10	缴费	4007.00	202506至202602
5	车瑜菲	130925200010197225	2025-03-12	缴费	4007.00	202503至202602
6	刘绍楠	211003198806300834	2024-07-01	缴费	4007.00	202407至202602
7	李玉华	132932196912027619	2023-10-10	缴费	4007.00	202310至202602
8	张志豪	130903199708131814	2024-04-06	缴费	4007.00	202404至202602
9	施晓玉	220721197812030815	2024-04-08	缴费	4007.00	202404至202602

证明机构签章：

证明日期：2026年03月11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：0-19840295579576321



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13094420260311045003

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：130944

10	尹健	130921199002073459	2025-05-09	缴费	4007.00	202505至202602
11	李晨维	130922200101307611	2025-04-03	缴费	4007.00	202504至202602
12	马明阳	130921199801012636	2025-07-07	缴费	4007.00	202507至202602
13	李昕芮	130922199209237621	2023-07-07	缴费	4007.00	201410至202602

证明机构签章：

证明日期： 2026年03月11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：0-19840295579576321