



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13052220260319191374

## 社会保险单位参保证明

单位名称：河北百泉丽人科技有限公司

社会信用代码：91130503MA08Q6PP6M

经办机构代码：130522

兹证明

单位参保险种：工伤保险

参保单位编号：13052269241

经办机构名称：临城县

单位参保日期：2021-11-01

单位参保状态：正常参保

参保缴费人数：35

单位有无欠费：有

单位参保类型：企业单位

证明机构签章：

证明日期：2026-03-19

- 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。