



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092903

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：131127

兹证明

参保单位名称：河北冀鼎环保科技有限公司

社会信用代码：91131127336201930C

单位社保编号：13112747628

经办机构名称：景县

单位参保日期：2021年06月16日

单位参保状态：参保缴费

参保缴费人数：6

单位累计缴费月数：58

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
202106	2	缴费	406.70	97.61
202106	2	缴费	6084.10	1460.18
202107	2	缴费	406.70	97.61
202107	2	缴费	6084.10	1460.18
202108	2	缴费	406.70	97.61
202108	2	缴费	6084.10	1460.18
202109	2	缴费	6490.80	1557.79
202110	2	缴费	6490.80	1557.79
202111	2	缴费	6490.80	1557.79

证明机构签章：

证明日期：2026年03月10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：0-19835802233692161



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092903

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：131127

202112	2	缴费	6490.80	1557.79
202201	2	缴费	455.70	109.37
202201	2	缴费	6490.80	1557.79
202202	2	缴费	455.70	109.37
202202	2	缴费	6490.80	1557.79
202203	2	缴费	455.70	109.37
202203	2	缴费	6490.80	1557.79
202204	2	缴费	455.70	109.37
202204	2	缴费	6490.80	1557.79
202205	2	缴费	455.70	109.37
202205	2	缴费	6490.80	1557.79
202206	2	缴费	455.70	109.37
202206	2	缴费	6490.80	1557.79
202207	2	缴费	455.70	109.37
202207	2	缴费	6490.80	1557.79
202208	2	缴费	455.70	109.37
202208	2	缴费	6490.80	1557.79
202209	2	缴费	455.70	109.37
202209	3	缴费	9964.05	2391.37

证明机构签章：

证明日期： 2026年03月10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：0-19835802233692161



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092903

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：131127

202210	3	缴费	10419.75	2500.74
202211	3	缴费	10419.75	2500.74
202212	3	缴费	10419.75	2500.74
202301	3	缴费	760.20	182.43
202301	3	缴费	10419.75	2500.74
202302	3	缴费	760.20	182.43
202302	3	缴费	10419.75	2500.74
202303	3	缴费	760.20	182.43
202303	3	缴费	10419.75	2500.74
202304	3	缴费	760.20	182.43
202304	3	缴费	10419.75	2500.74
202305	5	缴费	1267.00	304.05
202305	5	缴费	17366.25	4167.90
202306	5	缴费	1267.00	304.05
202306	5	缴费	17366.25	4167.90
202307	5	缴费	1267.00	304.05
202307	5	缴费	17366.25	4167.90
202308	5	缴费	1267.00	304.05
202308	5	缴费	17366.25	4167.90

证明机构签章：

证明日期：2026年03月10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：0-19835802233692161



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092903

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：131127

202309	5	缴费	18633.25	4471.97
202310	5	缴费	18633.25	4471.97
202311	5	缴费	18633.25	4471.97
202312	5	缴费	18633.25	4471.97
202401	5	缴费	3866.75	928.05
202401	5	缴费	18633.25	4471.95
202402	5	缴费	3866.75	928.05
202402	5	缴费	18633.25	4471.95
202403	5	缴费	3866.75	928.05
202403	5	缴费	18633.25	4471.95
202404	5	缴费	3866.75	928.05
202404	5	缴费	18633.25	4471.95
202405	5	缴费	3866.75	928.05
202405	5	缴费	18633.25	4471.95
202406	5	缴费	3866.75	928.05
202406	5	缴费	18633.25	4471.95
202407	5	缴费	3866.75	928.05
202407	5	缴费	18633.25	4471.95
202408	5	缴费	2897.25	695.35

证明机构签章：

证明日期：2026年03月10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：0-19835802233692161



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092903

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：131127

202408	5	缴费	19602.75	4704.65
202409	5	缴费	22500.00	5400.00
202410	5	缴费	22500.00	5400.00
202411	5	缴费	22500.00	5400.00
202412	5	缴费	22500.00	5400.00
202501	5	缴费	22500.00	5400.00
202502	5	缴费	22500.00	5400.00
202503	5	缴费	22500.00	5400.00
202504	5	缴费	22500.00	5400.00
202505	5	缴费	22500.00	5400.00
202506	5	缴费	22500.00	5400.00
202507	1	缴费	86.45	20.75
202507	6	缴费	26420.55	6340.93
202508	1	缴费	86.45	20.75
202508	6	缴费	26420.55	6340.93
202509	1	缴费	86.45	20.75
202509	6	缴费	26420.55	6340.93
202510	6	缴费	26507.00	6361.68
202511	6	缴费	26507.00	6361.68

证明机构签章：

证明日期：2026年03月10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：0-19835802233692161



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092903

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：131127

202512	6	缴费	26507.00	6361.68
202601	6	缴费	26507.00	6361.68
202602	6	缴费	26507.00	6361.68
202603	6	缴费	26014.00	6243.36

证明机构签章：

证明日期：2026年03月10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：0-19835802233692161