



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098220260307084503

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：130982

兹证明

参保单位名称：	任丘市北方电信器材有限公司	社会信用代码：	911309825590815777
单位社保编号：	13098217764	经办机构名称：	任丘市
单位参保日期：	2018年02月20日	单位参保状态：	参保缴费
参保缴费人数：	14	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	白金盾	130982199210114318	2019-02-20	缴费	4007.00	201902至202602
2	孟瑞辉	132903197808104314	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
3	白弄月	132903197001271832	2019-02-20	缴费	4007.00	201902至202602
4	白紫莹	130982200411264342	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
5	郑晓婷	13098219891008432X	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
6	王佳浩	130982199210214335	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
7	田香存	130982198205111628	2024-09-19	缴费	4007.00	202409至202602
8	周晔	130982199404015449	2019-02-22	缴费	4007.00	201902至202602
9	白亚如	130982199010164388	2019-02-20	缴费	4007.00	201902至202602

证明机构签章：



证明日期：2026年03月07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：0-19825036150620161



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098220260307084503

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：130982

10	庞桂贤	130982199101261423	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
11	武亚光	130984198706091517	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
12	周宇伟	130984198706051582	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
13	马亚茹	130982199108284329	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602
14	田美丹	211382199401063523	2025-03-11	缴费	4007.00	202503至202602

证明机构签章：



证明日期：2026年03月07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：0-19825036150620161

