

扬州市社会保险单位参保缴费证明



单位全称：扬州三飞体育科技有限公司

统一社会信用代码：

91321081MA25PB183U

验证码：

参保险种：养老 失业 工伤

组织机构代码：

MA25PB183

打印方式：网上

缴费情况									
缴费月份	养老保险			失业保险			工伤保险		
	缴费基数（元）	缴费人数	缴费金额（元）	缴费基数（元）	缴费人数	缴费金额（元）	缴费基数（元）	缴费人数	缴费金额（元）
202601	138656.00	28	33277.44	138656.00	28	1386.56	138656.00	28	1497.44
202602	138656.00	28	33277.44	138656.00	28	1386.56	138656.00	28	1497.44

说明：

- 本权益单涉及单位信息，单位应妥善保管。
- 本权益单为打印时参保情况。
- 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
- 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。

（盖章）

打印时间：2026年3月16日