


单位参保证明

| | | | | | |
|---|----------------------|---|-----------------|------|--|
| 单位编号 | 43110000000000087231 | 单位名称 | 湖南安华模板脚手架工程有限公司 | | |
| 制表时间 | 2023-03-21 09:47 | 有效期至 | 2023-06-21 | | |
|  | | <p>1. 本证明系参保对象自主打印，使用者须通过以下2种途径验证真实性： (1) 登陆单位网厅公共服务平台 (2) 下载安装“智慧人社”APP，使用参保证明验证功能扫描本证明的二维码；</p> <p>2. 本证明的在线验证码的有效期为3个月；</p> <p>3. 本证明涉及参保对象的权益信息，请妥善保管，依法使用；</p> | | | |
| 险种 | 参保时间 | 参保状态 | 经办机构名称 | 参保人数 | |
| 企业职工基本养老保险 | 2019-09-16 | 参保缴费 | 湘潭市高新区社保局 | 7 | |



单位名称： 湖南安华模板脚手架工程有限公司

第 1 页，总 1 页

单位编号： 43110000000000087231