


单位参保证明

单位编号	4311000000000303426	单位名称	重药控股湖南民生药业有限公司		
制表时间	2023-02-23 13:40	有效期至	2023-05-23		
		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; 2. 本证明的在线验证码的有效期为3个月; 3. 本证明涉及参保对象的权益信息, 请妥善保管, 依法使用;			
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	2004-05-01	参保缴费	湘潭市社会保险服务中心	236	



单位名称: 重药控股湖南民生药业有限公司

第 1 页, 总 1 页

单位编号: 4311000000000303426

湘潭市工伤保险服务中心

证明

根据《湖南省实施<工伤保险条例>办法》(湖南省人民政府令第267号)等文件规定, 兹有 重药控股湖南民生药业有限公司 (工伤保险编号: 121239) 于 2008 年 01 月 02 日起参加了湖南省城镇职工工伤保险, 目前参保人数为 250 人, 其中在职 250 人, 退休 0 人。工伤保险费已缴至 2023 年 02 月。



特此证明

2023年02月23日

本单位公章

湘潭市工伤保险服务中心

专管员姓名:

专管员联系电话:

联系电话: 58560236

湘潭市失业保险单位缴费证明

兹有 重药控股湖南民生药业有限公司 按《湖南省实施〈失业保险条例〉办法》参加了失业保险，并按时正常缴费。特出具此缴费证明。

失业保险单位编号	缴费人数	缴费起始时间	缴费结束时间	个人缴费基数	目前参保缴费状态
4303000000000001782	234	201107	202302	3663.05	参保缴费

湘潭市就业服务中心

2023年02月23日

