

成都市社会保险个人参保缴费证明

姓名：周敏

社会保障号码(身份证号)：430522199608183869

验证码：024394634431197224

社保个人编码：024394634

打印时间：2017年12月27日



(一) 最近两年成都市城镇职工参保缴费明细

缴费月份	单位编码	城镇职工养老保险			城镇职工医疗保险			大病医疗互助补充保险			生育保险			失业保险			工伤保险	
		缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费基数	单位缴纳
201511																		
201512																		
201601																		
201602																		
201603																		
201604																		
201605																		
201606																		
201607																		
201608																		
201609																		
201610																		
201611																		
201612																		
201701																		
201702																		
201703																		
201704																		
201705																		
201706																		
201707																		
201708	373639	2193.00	416.67	175.44	3067.00	199.36	61.34	3067.00	30.67	0.00	3067.00	18.40	0.00	3067.00	18.40	12.27	3067.00	4.29
201709	373639	2193.00	416.67	175.44	3067.00	199.36	61.34	3067.00	30.67	0.00	3067.00	18.40	0.00	3067.00	18.40	12.27	3067.00	4.29
201710	373639	2193.00	416.67	175.44	3067.00	199.36	61.34	3067.00	30.67	0.00	3067.00	18.40	0.00	3067.00	18.40	12.27	3067.00	4.29

表格说明：1、缴费明细表中空格为未缴费或中断缴费。2、缴费明细表中“单位编码”对应的单位名称为：373639 四川环旅国际旅行社有限公司。

验证说明：1、本证明采用电子验证方式，不再加盖红色公章，如需要核对真伪，请登陆<http://www.cdhrss.gov.cn>，凭本证明左上角的验证码验证。2、本验证码的有效期至 2017年12月26日。

3、本证明复印件有效，有效期内验证码可多次使用。4、验证码由个人妥善保管，慎防泄漏。5、咨询电话：12333

特别申明：成都市社会保险参保查询专用章经四川省数字证书认证管理中心认证，与红色公章具有同样的法律效力。