


# 单位参保证明

单位编号	4311000000000054775	单位名称	湘潭丰辉档案服务有限公司	
制表时间	2023-04-17 11:26	有效期至	2023-07-17	
		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	2018-06-01	参保缴费	湘潭市社会保险服务中心	8

单位名称：湘潭丰辉档案服务有限公司

第 1 页，总 1 页

单位编号：4311000000000054775

