

成都市社会保险个人参保缴费证明

姓名：张云龙

社会保障号码(身份证号)：413001199403161519

验证码：0307486839658386158

社保个人编码：030748683



(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
201902																		
201903																		
201904																		
201905																		
201906																		
201907																		
201908																		
201909																		
201910																		
201911																		
201912																		
202001																		
202002																		
202003																		
202004																		
202005																		
202006																		
202007																		
202008	410859	10000.00	0.00	800.00	10000.00	670.00	200.00				10000.00	80.00	0.00	10000.00	0.00	40.00	10000.00	0.00
202009	410859	10000.00	0.00	800.00	10000.00	670.00	200.00				10000.00	80.00	0.00	10000.00	0.00	40.00	10000.00	0.00
202010	410859	10000.00	0.00	800.00	10000.00	670.00	200.00				10000.00	80.00	0.00	10000.00	0.00	40.00	10000.00	0.00
202011	410859	10000.00	0.00	800.00	10000.00	670.00	200.00				10000.00	80.00	0.00	10000.00	0.00	40.00	10000.00	0.00
202012	410859	10000.00	0.00	800.00	10000.00	670.00	200.00				10000.00	80.00	0.00	10000.00	0.00	40.00	10000.00	0.00
202101	410859	10000.00	1600.00	800.00	10000.00	690.00	200.00	10000.00	60.00	0.00	10000.00	80.00	0.00	10000.00	60.00	40.00	10000.00	10.00

(二) 最近两年成都市城乡居民参保缴费明细

城乡居民养老保险			城乡居民医疗保险			大病医疗互助补充保险		
缴费月份	缴费基数	个人缴纳	缴费年份	缴费档次	个人缴纳	缴费年份	缴费档次	个人缴纳
201902			2020	学生儿童档	176.00	2020	100%档	44.00
201903								
201904								
201905								
201906								
201907								
201908								
201909								
201910								

成都市社会保险个人参保缴费证明

姓名： 张云龙
验证码： 0307486839658386158

社会保障号码(身份证号)： 413001199403161519
社保个人编码： 030748683



(二) 最近两年成都市城乡居民参保缴费明细

城乡居民养老保险			城乡居民医疗保险			大病医疗互助补充保险		
缴费月份	缴费基数	个人缴纳	缴费年份	缴费档次	个人缴纳	缴费年份	缴费档次	个人缴纳
201911								
201912								
202001								
202002								
202003								
202004								
202005								
202006								
202007								
202008								
202009								
202010								
202011								
202012								
202101								
202102								

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：410859 四川新网银行股份有限公司。
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://cdhrss.chengdu.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2021年04月05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。