

成都市社会保险个人参保缴费证明

姓名：张蓉

社会保障号码(身份证号)：510106198103245124

验证码：0400109593125951981

社保个人编码：040010959



(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
201706	510397	3022.00	574.18	241.76	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
201707	510397	3000.00	570.00	240.00	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
201708	510397	3000.00	570.00	240.00	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	510397	3000.00	570.00	240.00	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	510397	3000.00	570.00	240.00	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
201711	510397	3000.00	570.00	240.00	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
201712	510397	3000.00	570.00	240.00	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
201801	510397	3000.00	570.00	240.00	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
201802	510397	3000.00	570.00	240.00	3067.00	199.36	61.34	3067.00	30.67	0.00	3067.00	24.54	0.00	3067.00	18.40	12.27	3067.00	4.29
201803	510397	3000.00	570.00	240.00	3067.00	199.36	61.34	3067.00	30.67	0.00	3067.00	24.54	0.00	3067.00	18.40	12.27	3067.00	4.29
201804	510397	3000.00	570.00	240.00	3067.00	199.36	61.34	3067.00	30.67	0.00	3067.00	24.54	0.00	3067.00	18.40	12.27	3067.00	4.29
201805	510397	3000.00	570.00	240.00	3067.00	199.36	61.34	3067.00	30.67	0.00	3067.00	24.54	0.00	3067.00	18.40	12.27	3067.00	4.29
201806	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201807	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201808	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201809	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201810	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201811	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201812	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201901	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201902	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201903	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201904	510397	3000.00	570.00	240.00	3255.00	211.58	65.10	3255.00	32.55	0.00	3255.00	26.04	0.00	3255.00	19.53	13.02	3255.00	4.56
201905	510397	3000.00	480.00	240.00	3000.00	195.00	60.00	3000.00	30.00	0.00	3000.00	24.00	0.00	3000.00	18.00	12.00	3000.00	4.20

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：510397 四川太极大药房连锁有限公司。

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2019年07月27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。