


单位参保信息

单位编号	4320000000002235005	单位名称	湘潭市怡尔口腔有限责任公司						
制表时间	2026-05-18 10:23	有效期至	2026-08-18 10:23						
		<p>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</p> <p>2.本证明的在线验证码的有效期为3个月</p> <p>3.本证明涉及参保对象的权益信息，请妥善保管，依法使用</p>							
					险种	参保时间	当前参保状态	当前经办机构名称	当前参保人数
					企业职工基本养老保险	2023-07-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	14
					失业保险	2023-07-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	14
工伤保险	2023-07-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	14					

说明：本信息由参保地社保经办机构生成，如有疑问，请与参保地社保经办机构联系

