

발급번호	순번	<input checked="" type="checkbox"/> 고용보험료 <input type="checkbox"/> 산재보험료 완납 증명원			
2040-2019-29474	1				
발급기준	<input checked="" type="checkbox"/> 사업장관리번호 <input type="checkbox"/> 법인등록번호 <input type="checkbox"/> 사업자등록번호				
사업장명	(주)우영엠이씨				
사업장소재지	07229 서울 영등포구 국회대로 673 (영등포동7가)				
건설공사명					
공사장소재지					
사업장연락처	02-462-3927				
보험가입자(대표자)	박현희	주민등록번호	660720-2*****		
사업자등록번호 (법인등록번호)	204-86-41801 (110111-5*****)		사업장관리번호 (사업개시번호)	204-86-41801-6	
보험성립일	고용	2013-06-11	보험소멸일	고용	
	산재	2013-06-11		산재	
사업의종류	고용	배관 및 냉·난방 공사업			
	산재	기타건설공사			
사업개시번호	사업개시일	사업개시(공사)명			
918-13-63293-7	2018-12-14	하늘공원 현장근로자 대기실 및 창고 기계설비 공사			
징수유예 내역	금액				
	유예기간				
용도	발주처제출용 (발주처)	제출기관	기타 (발주처)		
완납 증명원 발급일 현재 징수유예액을 제외하고는 체납액이 없음을 증명하여 주시기 바랍니다 2019년 08월 30일 신청인: 우영엠이씨 (사명 또는 인) 근로복지공단 서울남부지사장 귀하					
위와 같이 증명합니다 (※ 이 증명원은 납부기한이 도래하지 않은 보험료의 수납여부를 증명하지 않습니다.) 2019년 08월 30일 근로복지공단 서울남부지사장					

담당자 성명 권오혁

☎ 02-2165-3163

※ 이 출력물은 개인정보 보호법 제18조(개인정보의 목적 외 이용·제공 제한)에 의하여 그 비밀이 보장되어야 하는 자료임을 알려 드립니다.