

보 험 료 정 산 서

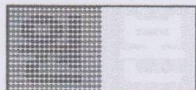
보험료 집행 내역서

공 사 명 : 제1처리장 소화조 보수공사 - 난지

<금액단위 : 원>

구 분	퇴직공제 부금비			고용보험료	산재보험료	비 고
	투입공	단 가	공제부금액			
2017년 9월						
2017년 10월	92	4,200	386,400			
2017년 11월	235	4,200	987,000			
2017년 12월						
2018년 1월						
2018년 2월						
2018년 3월	172	4,200	722,400			
합 계	499		2,095,800	완납	완납	

* 불임 : 납부확인서



발급번호	<input checked="" type="checkbox"/> 고용보험료			완납 증명원		
2040-2018-08227	<input checked="" type="checkbox"/> 산재보험료					
발급기준	<input checked="" type="checkbox"/> 사업장관리번호		<input type="checkbox"/> 법인등록번호		<input type="checkbox"/> 사업자등록번호	
사업장명	(주)에이스디자인					
건설공사명	제1처리장 소화조 보수공사					
소재지	[10542] 경기 고양시 덕양구 대덕로 426 (현천동)					
보험가입자(대표자)	권훈갑		주민등록번호		720604-1*****	
사업자등록번호 (법인등록번호)	206-86-05306 (110111-3*****)		사업장관리번호 (사업개시번호)		206-86-05306-6 (917-04-95873-7)	
보험성립일	고용	2006-11-29		보험소멸일	고용	
	산재	2006-11-29			산재	
사업의종류	고용	도배, 실내장식 및 내장 목공사업				
	산재	건축건설공사				
사업개시번호	사업개시일		사업개시(공사)명			
917-04-95873-7	2017-06-26		제1처리장 소화조 보수공사			
징수유예 내역	금액		원			
	유예기간		~			
용도	법원제출용		제출기관		보험시설	

완납 증명원 발급일 현재 징수유예액을 제외하고는 체납액이 없음을 증명하여 주시기 바랍니다

2018년 03월 29일

신청인: 권훈갑 (서명 또는 인)



근로복지공단 서울남부지사장 귀하

위와 같이 증명합니다.

※ 이 증명원은 납부기한이 도래하지 않은 보험료의 수납여부를 증명하지 않습니다.

2018년 03월 29일

근로복지공단 서울남부지사장



공제부금납부 및 근로일수신고 현황(총괄)

공사명 : 제1처리장 소화조 보수공사-난지

업체명 : (주)에이스디자인

공제부금 납부내역				근로일수 신고내역			
납부년월	납부금액	처리완료금액	미처리금액	신고년월	근로내역신고 일수	납부하여야할 공제부금액	처리상태
계	2,095,800	2,095,800	0	계	499	2,095,800	-
2017년 10월	386,400	386,400	0	2017년 10월	92	386,400	처리완료
2017년 11월	987,000	987,000	0	2017년 11월	235	987,000	처리완료
2018년 03월	722,400	722,400	0	2018년 03월	172	722,400	처리완료

근로일수신고내역계 => (처리 : 2,095,800, 미처리 : 0)