

보험료, 안전관리비, 환경보전비 정산내역서

건명 : 2처리장 수질계측 감시제어시스템 제조구매설치

구분	계약금액	정산금액	비고
산재보험료	2,840,204	2,840,204	가입
고용보험료	658,927	658,927	가입
퇴직공제부금비	-	-	미가입
국민건강보험료	2,267,250	-	미가입
노인장기요양보험료	192,942	-	미가입
연금보험료	3,158,708	-	미가입
산업안전보건관리비	2,826,979	-	미사용
환경보전비	-	-	미사용
계	11,945,010	3,499,131	▽ (감)
			8,445,879

별첨 : 1. 산재/고용보험료 완납증명원

주 소 : 경기도 안양시 동안구 시민대로 401, 1308(관양동,대릉테크노타운15차)

회사명 : 세기산전(주)

대표자 : 김치인



서울특별시 중랑물재생센터 귀하



고용보험 가입 증명원
산업재해보상보험

사업장명	세기산전(주)/건설일괄			
소재지	[14057] 경기 안양시 동안구 시민대로 401 대륭테크노타운 15차 1308호 (관양동)			
보험가입자(대표자)	김치인	사업자등록번호 (법인등록번호)	123-86-00684 (135111-0073745)	
사업장관리번호 (사업개시번호)	고용보험	123-86-00684-6	적용형태 <input type="checkbox"/> 개별 <input checked="" type="checkbox"/> 일괄	
	산재보험	123-86-00684-6		
	사업개시번호	919-04-01593-7		
성립일자	고용보험	2011-11-16	소멸일자	
	산재보험	2011-11-16		
	사업개시일	2019-04-26		
공사장명	2처리장 수질계측 감시제어시스템 제조구매 설치 - 중랑			
공사장 소재지	[04809] 서울 성동구 자동차시장3길 64 (송정동, 중랑물재생센터)			
공사기간	2019-04-26 ~ 2019-07-25	총공사금액	340,701,000 원	
원수급인상호(법인명)				
원수급인 소재지	[]			
발주자명	서울특별시			
발주자 소재지	[]			
사업의 종류	산재	기타건설공사	산재	0 원
	고용	건물용 기계장비 설치 공사업	고용	0 원
용도	관공서제출용	발급번호	5130-2019-27995	

상 기 사 실 을 증 명 하 여 주 시 기 바 람 니 다 .

2019년 07월 24일

신 청 인 : 김치인 (인)

근로복지공단 안양지사장 귀하

상 기 사 실 이 틀 림 없 음 을 증 명 함 .

2019년 07월 24일

근로복지공단 안양지사장

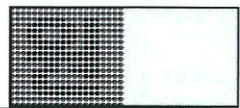


담당자 전민영

☎ 02-460-3552

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





발급번호	<input checked="" type="checkbox"/> 고용보험료 <input checked="" type="checkbox"/> 산재보험료			완납 증명원	
5130-2019-27893					
발급기준	<input checked="" type="checkbox"/> 사업장관리번호 <input type="checkbox"/> 법인등록번호 <input type="checkbox"/> 사업자등록번호				
사업장명	세기산전(주)/건설일괄				
건설공사명	2처리장 수질계측 감시제어시스템 제조구매 설치 - 중량				
소재지	[04809] 서울 성동구 자동차시장3길 64 (송정동, 중량물재생센터)				
보험가입자(대표자)	김치인		주민등록번호		630908-1*****
사업자등록번호 (법인등록번호)	123-86-00684 (135111-0*****)		사업장관리번호 (사업개시번호)		123-86-00684-6 (919-04-01593-7)
보험성립일	고용	2011-11-16		보험소멸일	고용
	산재	2011-11-16			산재
사업의종류	고용	건물용 기계장비 설치 공사업			
	산재	기타건설공사			
사업개시번호	사업개시일	사업개시(공사)명			
919-04-01593-7	2019-04-26	2처리장 수질계측 감시제어시스템 제조구매 설치 - 중량			
징수유예 내역	금액		원		
	유예기간		~		
용도	관공서제출용	제출기관	지방자치단체		
<p>완납 증명원 발급일 현재 징수유예액을 제외하고는 체납액이 없음을 증명하여 주시기 바랍니다</p> <p>2019년 07월 24일</p> <p>신청인: 김치인 (서명 또는 인)</p> <p>근로복지공단 안양지사장 귀하</p>					
<p>위와 같이 증명합니다.</p> <p>※ 이 증명원은 납부기한이 도래하지 않은 보험료의 수납여부를 증명하지 않습니다.</p> <p>2019년 07월 24일</p> <p>근로복지공단 안양지사장</p>					

