

标段编号： 2512-440304-04-01-490505004001

深圳市建设工程监理招标投标 文件

标段名称： 中铁置业集团华南有限公司福田区B405-0308小区工程监
理

投标文件内容： 资信标文件

投标人： 大洲设计咨询集团有限公司

日期： 2026年03月04日

附件 1：企业类似业绩

近 6 年企业业绩一览表

1. 合同名称：滕州市中医医院迁建项目监理第二标段	；合同金额：587.02 万元；	合同签订时间：2024-08-03；	建设单位：山东滕发投资控股有限公司
2. 合同名称：湖师大附属春元学校建设项目监理	；合同金额：240 万元；	合同签订时间：2022-3-24；	建设单位：湖南省娄底经济技术开发区投资建设集团有限公司
3. 合同名称：	；合同金额：***万元；	合同签订时间：**/**/**；	建设单位：
4. 合同名称：	；合同金额：***万元；	合同签订时间：**/**/**；	建设单位：
5. 合同名称：	；合同金额：***万元；	合同签订时间：**/**/**；	建设单位：

注：投标人近 6 年（从本工程截标之日起倒推，以合同签订时间为准）投标人自认为最具代表性的在建或已完成的类似监理业绩。注：提供合同关键页（须体现项目名称、合同范围、合同金额、合同签订时间、合同双方签章）、交（竣）工验收证明（业绩已完成的请提供）；业绩不超过 2 项，若超过 2 项，统计时只计取前 2 项业绩。1 份合同仅计取 1 个业绩，若一份中标通知书签订多个合同，按所提供合同数量计取；类似工程业绩是指①新建学校类工程可含大、中、小学校类工程，普通公共建筑工程等；②新建医院类工程可含各类型医院工程等；③大型场馆类工程可含体育场馆、影剧院、候机楼、会展中心等大型公共建筑工程等。

1.滕州市中医医院迁建项目监理第二标段

监理合同

(GF-2012-0202)

建设工程监理合同

住房和城乡建设部



第一节 合同协议书

委托人(全称): 山东滕发投资控股有限公司

监理人(全称): 大洲设计咨询集团有限公司

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国建筑法》及其他有关法律、法规,遵循平等、自愿、公平和诚信的原则,双方就下述工程委托监理与相关服务事项协商一致,订立本合同。

一、工程概况

1. 工程名称: 滕州市中医医院迁建项目监理第二标段;
2. 工程地点: 滕州市荆河东路南侧,上善大道西侧;
3. 工程规模: 特需住院楼、感染楼等地上、地下建筑面积约16万平米;
4. 工程概算投资额或建筑安装工程费: 119800万元。

二、词语限定

协议书中相关词语的含义与通用条件中的定义与解释相同。

三、组成本合同的文件

1. 协议书;
2. 中标通知书(适用于招标工程)或委托书(适用于非招标工程);
3. 投标文件(适用于招标工程)或监理与相关服务建议书(适用于非招标工程);
4. 专用条件;
5. 通用条件;
6. 附录即:

附录A相关服务的范围和内容

附录B委托人派遣的人员和提供的房屋、资料、设备

本合同签订后,双方依法签订的补充协议也是本合同文件的组成部分。

四、总监理工程师

总监理工程师姓名: 刘洪升, 身份证号码: 372827197405266319, 注册号: 32090588。

五、签约酬金

签约酬金: 按投资估算建筑安装工程总造价119800万元×中标费率0.49% 计取, 计: (大写) 伍佰叁拾玖万壹仟元整 (¥5870200.00元)。

包括：

监理酬金：按投资估算建筑安装工程总造价119800万元×中标费率0.49% 计取，
计：(大写)伍佰叁拾玖万壹仟元整(¥5870200.00元)。

2. 相关服务酬金： 无 。

其中：

(1) 勘察阶段服务酬金： / 。

(2) 设计阶段服务酬金： / 。

(3) 保修阶段服务酬金： / 。

(4) 其他相关服务酬金： / 。

签约酬金按照投标中标费率和总价确定。

结算时，招标人(委托人)确认的建筑安装工程结算值(电梯、中央空调主机、冷却塔、医疗设备等大型设备费用不计入结算值，设备安装费计入结算值)，按投标中标费率进行调整。

六、期限

1. 监理期限：计划工期：1050日历天。自工程设计开始至工程竣工验收合格直至所有工程保修期满止。

注：本工程工期自工程设计开始至工程竣工验收合格直至所有工程保修期满止，建设期超过招标计划工期的费用不予调增，包含在投标报价中。

2. 相关服务期限：

(1) 勘察阶段服务期限自 / 年 / 月 / 日始，至 / 年 / 月 / 日止。

(2) 设计阶段服务期限自 / 年 / 月 / 日始，至 / 年 / 月 / 日止。

(3) 保修阶段服务期限自 / 年 / 月 / 日始，至 / 年 / 月 / 日止。

(4) 其他相关服务期限自 / 年 / 月 / 日始，至 / 年 / 月 / 日止。

七、双方承诺

1. 监理人向委托人承诺，按照本合同约定提供监理与相关服务。

2. 委托人向监理人承诺，按照本合同约定派遣相应的人员，提供房屋、资料、设备，并按本合同约定支付酬金。

八、合同订立

1. 订立时间：2024年 8 月 3 日。

2. 订立地点：滕州市。

3. 本合同一式陆份，具有同等法律效力，双方各执叁份。

委托人：(盖章) _____

住所：山东省滕州市益康大道999号

邮政编码： _____

法定代表人或其授权

的代理人：(签字) _____

开户银行：中国建设银行股份有限公司滕州支行

账号：37050164684400001130

电话：0632-5566156

传真： _____

电子邮箱： _____

监理人：(盖章) _____

住所：山东省临沂市沂城街道北一环华信国际大厦2501室

邮政编码：276400

法定代表人或其授权

的代理人：(签字) _____

开户银行：临商银行股份有限公司沂水支行

账号：818860101421010652

电话：18369507587

传真：0539-2587999

电子邮箱：jsdzsdfgs.163.com



2.湖师大附属春元学校建设项目监理

监理合同

合同编号：LJKT(QQHYB)-JL-2022-1

建设工程委托监理合同

项目名称：湖师大附属春元学校建设项目

委托人：湖南省娄底经济技术开发区投资建设集团有限公司

监理人：大洲设计咨询集团有限公司

中华人民共和国住房和城乡建设部

制定

国家工商行政管理总局

第一部分 协议书

委托人（全称）：湖南省娄底经济技术开发区投资建设集团有限公司

监理人（全称）：大洲设计咨询集团有限公司

根据《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国建筑法》及其他有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚信的原则，双方就下述工程委托监理与相关服务事项协商一致，订立本合同。

一、工程概况

1、工程名称：湖师大附属春元学校建设项目监理；

2、工程地点：娄底经济技术开发区；

3、工程规模及监理范围：项目规划总用地面积70122.66m²(105.18亩)，总建筑面积86845.37m²，其中计容建筑面积67740.62m²，不计容建筑面积19104.75m²，另设400米标准运动场1个、室外篮球场6个、室外排球场4个，设置机动车停车位406个（地面41个，地下365个），同时配套建设校园内道路、广场硬化、绿化、学校配套学习、办公等基础设施与设备安装等工程。（最终以初步设计、概算及区社会事务局批复的范围内为准）。

4、工程概算总投资额或建筑安装工程费：36049.62万元。（投资组成详见概算批复）

二、词语限定

协议书中相关词语的含义与通用条件中的定义与解释相同。

三、组成本合同的文件

- 1、协议书；
- 2、中标通知书（适用于招标工程）或委托书（适用于非招标工程）；
- 3、投标文件（适用于招标工程）或监理与相关服务建议书（适用于非招标工程）；
- 4、专用条件；
- 5、通用条件；

6、附录，即：

附录 A 相关服务的范围和内容

附录 B 委托人派遣的人员和提供的房屋、资料、设备

本合同签订后，双方依法签订的补充协议也是本合同文件的组成部分。

四、总监理工程师

总监理工程师姓名：贺杰，身份证号码：432501198312306036，注册号：32031185。

五、签约酬金

签约酬金（大写）：贰佰肆拾万元整（¥2400000.00元）。

包括：

1、监理酬金：贰佰肆拾万元整（¥2400000.00元）。

2、相关服务酬金： / 。

其中：

(1) 勘察阶段服务酬金： / 。

(2) 设计阶段服务酬金： / 。

(3) 保修阶段服务酬金： / 。

(4) 其他相关服务酬金： / 。

六、期限

1、监理期限：自2022年3月16日始，至2022年12月5日止。

2. 相关服务期限：

(1) 勘察阶段服务期限自 年 月 日始，至 年 月 日止。

(2) 设计阶段服务期限自 年 月 日始，至 年 月 日止。

(3) 保修阶段服务期限自 年 月 日始，至 年 月 日止。

(4) 其他相关服务期限自 年 月 日始，至 年 月 日止。

七、双方承诺

- 1、监理人向委托人承诺，按照本合同约定提供监理与相关服务。
- 2、委托人向监理人承诺，按照本合同约定派遣相应的人员，提供房屋、资料、设备，并按本合同约定支付酬金。

八、合同订立

- 1、订立时间：2022年3月24日。
- 2、订立地点：娄底经济技术开发区。
- 3、本合同一式 捌 份，具有同等法律效力，委托人执 陆 份，监理人执 贰 份。

委托人： (盖章)



监理人： (盖章)



法定代表人或其授权的代理人： (签字)



法定代表人或其授权的代理人： (签字)



开户银行：

开户银行：长沙银行股份有限公司娄底娄星支行

开户名：大洲设计咨询集团有限公司
娄底分公司

账 号：

账 号：810000221598688888

附件 2：项目总监情况

投标人派任项目总监简历表

姓名	蔡益春	性 别	男	年 龄	55 周岁
职务	项目总监	职 称	高级工程师	学 历	本科
证件类型	注册证	证件号码	32010709	手机号码	13686427270
参加工作时间	1997. 7. 1		从事项目总监年限	17 年	
项目总监资格证书编号	0125594				
近 6 年项目总监类似业绩					
1.合同名称：荆州开发区北港片区综合服务中心项目（一期）监理与相关服务；合同金额：132 万元；竣工时间：2024-01-15；					

拟派项目总监近 6 年内（从本工程截标之日起倒推，以合同签订时间为准）以同等职务承担并已完成的最具代表性的在建或已完成的类似监理业绩。

注：1、提供合同关键页（须体现项目名称、合同范围、合同金额、合同签订时间、合同双方签章）、交（竣）工验收证明（业绩已完成的请提供）等，业绩不超过 2 项，若超过 2 项，统计时只计取前 2 项业绩。1 份合同仅计取 1 个业绩，若一份中标通知书签订多个合同，按所提供合同数量计取。

2、提供项目总监学历、资格证书（扫描件）。

3、类似工程业绩是指①新建学校类工程可含大、中、小学校类工程，普通公共建筑工程等；②新建医院类工程可含各类型医院工程等；③大型场馆类工程可含体育场馆、影剧院、候机楼、会展中心等大型公共建筑工程等。

(1) 身份证



(2) 学位证



(3) 职称证

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：蔡益春

性 别：男

出生年月：1971-02-01

身份证号：320911197102016674

工作单位：大洲设计咨询集团有限公司

评委会名称：江苏省建设工程高级专业技术资格评审委员会

资格名称：正高级工程师

系列(专业)：建设工程

专业(学科)：工程监理

证书号：223200000101120107

取得资格时间：2022-11-28

文件号：苏建人〔2022〕257号



在线证书信息



(4) 资格证



(5) 注册证



使用有效期: 2025年12月22日
- 2026年06月20日

中华人民共和国监理工程师 注册证书

姓名: 蔡益春

性别: 男

出生日期: 1971年02月01日

注册编号: 32010709

注册执业单位: 大洲设计咨询集团有限公司

注册有效期: 2028年04月09日

注册专业: 市政公用工程
房屋建筑工程



中华人民共和国
住房和城乡建设部



个人签名: 

签名日期: 2025.12.22

发证日期: 2025年03月13日



(6) 社保证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 大洲设计咨询集团有限公司

现参保地： 盐南高新区

统一社会信用代码： 91320902788854895B

查询时间： 202503-202602

共1页，第1页

单位参保险种	养老保险	工伤保险	失业保险	
缴费总人数	142	142	142	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	蔡益春	320911197102016674	202503 - 202602	12

说明：

1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



1. 荆州开发区北港片区综合服务中心项目（一期）监理与相关服务

项目合同

荆州开发区北港片区综合服务中心项目（一期）
监理与相关服务

建设工程监理合同

中华人民共和国住房和城乡建设部
中华人民共和国国家工商行政管理总局

2020 年 10 月

江苏大洲资料



- (1) 勘察阶段服务酬金：_____ / _____。
- (2) 设计阶段服务酬金：_____ / _____。
- (3) 保修阶段服务酬金：_____ / _____。
- (4) 其他相关服务酬金：_____ / _____。

六、期限

从项目现场启动、前期工作配合、工程开工至竣工验收合格、保修期完毕。

1. 监理期限：

自业主方通知的项目现场启动、前期工作配合、工程开工时间始，至竣工验收合格、保修期完止。

2. 相关服务期限：

- (1) 勘察阶段服务期限自___/___年___/___月___/___日始，至___/___年___/___月___/___日止。
- (2) 设计阶段服务期限自___/___年___/___月___/___日始，至___/___年___/___月___/___日止。
- (3) 保修阶段服务期限自___/___年___/___月___/___日始，至___/___年___/___月___/___日止。
- (4) 其他相关服务期限自___/___年___/___月___/___日始，至___/___年___/___月___/___日止。

七、双方承诺

- 1. 监理人向委托人承诺，按照本合同约定提供监理与相关服务。
- 2. 委托人向监理人承诺，按照本合同约定派遣相应的人员，提供房屋、资料、设备，并按本合同约定支付酬金。

八、合同订立

- 1. 订立时间：2020年12月4日。
- 2. 订立地点：湖北沙市农场集团有限公司办公室。
- 3. 本合同一式8份，具有同等法律效力，甲方4份，乙方4份。

委托人：_____ (盖章) 住所：_____ (盖章) 邮政编码：_____ (盖章) 法定代表人或其授权的代理人： (签字) <u>杨表</u> 开户银行：湖北银行荆州开发区支行 账号：13090260000181818 账户名称：湖北沙市农场集团有限公司 电话：_____	监理人：_____ (盖章) 住所：_____ (盖章) 邮政编码：_____ (盖章) 法定代表人或其授权的代理人： (签字) _____ 开户银行：工商银行盐城黄海支行 账号：11096 64909 00002 9258 账户名称：江苏大洲工程项目管理有限公司 电话：_____
---	---

竣工报告

建筑工程竣工验收报告

工程名称: 荆州开发区北港片区综合服务中
心项目

建设单位: 湖北沙市农场集团有限公司

工程名称	荆州开发区北港片区综合服务 中心项目	结构类型/层数	框架结构/地下1层、地上4层、9层
建设单位	湖北沙市农场集团有限公司	建筑面积	61108.65m ²
施工单位	河北建工集团有限责任公司	基础类型	桩基础
监理单位	大洲设计咨询集团有限公司	工程总造价	21778.01万元
项目经理	冯强	技术负责人	夏红旺
开工日期	2022年4月19日	竣工验收日期	2024年1月15日
工程完成 设计与合 同所约定 内容情况	我单位已按照设计文件及施工合同约定完成了本工程土建、水电、装饰装修、室外配套 等内容，并已会同各方进行验收。		
验收组织 形式	由建设单位组织监理单位、设计单位、勘察单位、施工单位及质量监督部门对本工程进 行多方验收，对工程质量进行公开、公平的检查验收并签署验收意见。		
验收 组 成 情 况	专 业	成 员 名 称	
	土建工程	谢赛、吴刚、冯强、蔡益春、邓翔、张涛、夏红旺、刘立非	
	给、排水及采暖工程	谢赛、吴刚、冯强、蔡益春、邓翔、张涛、夏红旺、刘立非	
	电气工程	谢赛、吴刚、冯强、蔡益春、邓翔、张涛、夏红旺、刘立非	
	通风与空调工程	/	
	电梯安装工程	/	
	智能建筑	/	
	工程资料	夏红旺、刘立非	
验收组组长：		谢赛	

工程竣工验收情况	项目	验收记录	验收结论
	分部工程	共 7 分部, 经查 7 分部, 符合标准及设计要求 7 分部	验收合格
	质量控制资料	共 34 项, 经审查符合要求 34 项, 经核定符合规范要求 34 项	验收合格
	安全和主要使用功能核 查及抽查结果	共核查 22 项, 符合要求 22 项, 共抽查 22 项, 符合要求 22 项, 经返工处理符合要求 0 项	验收合格
	观感质量验收	共核查 16 项, 符合要求 16 项, 不符合要求 0 项	好
参建各方竣工验收意见	建设单位（公章）		项目负责人： 汤雨 2014年1月15日
	设计单位（公章）		项目负责人： 刘桐 2014年1月15日
	施工单位（公章）		项目负责人： 冯强 2014年1月15日
	监理单位（公章）		项目负责人： 李学君 2014年1月15日
	勘察单位（公章）		项目负责人： 刘洪 2014年1月15日

竣 工 验 收 程 序	<p>1、建设、监理、勘察、设计、施工单位分别汇报工程合同履行情况和在工程中建设各个环节执行法律、法规和工程建设强制性标准的情况。</p> <p>2、审阅建设、勘察、设计、施工、监理单位的工程档案资料。</p> <p>3、实地查验工程质量。</p> <p>4、对工程勘察、设计、施工、监理，设备安装质量和各管理环节等方面作出全面评价，形成经验收组人员共同签署的工程竣工验收意见。</p>
工 程 竣 工 验 收 组 意 见	<p>建设单位执行基本建设程序情况：</p> <p>1、工程项目报建审批手续齐全。</p> <p>2、按规定委托了具有相应资质的勘察、设计、监理单位</p> <p>3、按规定进行了施工图审查。</p> <p>4、在工程建设各个环节中都严格执行了国家法律、法规和工程建设强制性标准。</p>
工 程 竣 工 验 收 组 意 见	<p>对工程勘察、设计、施工、监理等方面的评价：</p> <p>1、依法承揽的工程勘察、设计任务与该单位的勘察设计资质相符，主要项目负责人执业资格证书与承担任务相适应，图纸及设计变更勘察设计人员签字，出图章，手续齐全，监理公司按合同要求，以旁站、平行检查巡查等多种方式进行了工程监理。</p> <p>2、施工单位所承担的工程与其施工企业资质相符，项目经理与中标书一致，配套的专业技术管理人员均具有相应资质和上岗证书，无违法分包转包工程行为。</p>
工 程 竣 工 验 收 组 意 见	<p>对工程施工、设备安装质量和各管理环节等方面作出总体评价：</p> <p>1、建设单位、施工、监理、勘察、设计等单位，对本工程各管理环节都严格执行了其本建设程序和国家法律、法规以及工程建设强制性标准。</p> <p>2、本工程施工质量按《建筑工程施工质量验收统一标准》共同验收核定：符合设计和施工规范要求，质量评定为：“合格”等级，观感质量综合评价“好、优”。</p>
工 程 竣 工 验 收 组 意 见	<p>参加验收人员名单：</p> <p>谢赛、吴刚、冯强、蔡益春、邓翔、张涛、夏红旺、刘立非</p>

附件 3：项目机构资源配置情况

拟投入的项目机构资源配置情况表

序号	姓名	出生年月	注册资格	职称	拟任项目机构岗位职务	监理服务工作年限
1	蔡益春	1971.02	注册监理工程师	高级工程师	项目总监	29 年
2	董茂春	1987.01	注册监理工程师	高级工程师	土建工程师	12 年
3	张念通	1986.06	注册监理工程师	高级工程师	精装工程师	13 年
4	周新	1974.11	注册安全工程师	中级工程师	安全工程师	18 年
5	刘勇	1984.11	注册监理工程师	高级工程师	土建工程师	4 年
6	蒋文	1989.09	注册监理工程师	中级工程师	安装监理工程师	10 年
7	陈昌青	1976.06	注册监理工程师	高级工程师	土建工程师	20 年
8	刘源发	1991.05	注册监理工程师	/	监理员	8 年
9	聂世浩	1997.09	注册监理工程师	/	监理员	2 年
10	汪长胜	1997.08	/	/	资料员	4 年

注：根据国家相关行业监理规范，按照本项目工程特点以及招标人在招标文件中有关项目机构的设置要求组建项目机构，（项目机构配置的监理人员数量不应少于广东省建设厅粤建管〔2002〕97 号文关于工程项目监理人员配置的数量要求）。

提供拟派团队中主要管理人员应具备相关专业证书和执业岗位证书原件扫描件。项目总监要求提供连续 3 个月的社保缴纳记录，其他人员提供连续 3 个月的社保缴纳记录。

1、项目总监蔡益春相关资格证书

(1) 身份证



(2) 学位证



(3) 职称证

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：蔡益春

性 别：男

出生年月：1971-02-01

身份证号：320911197102016674

工作单位：大洲设计咨询集团有限公司

评委会名称：江苏省建设工程高级专业技术资格评审委员会

资格名称：正高级工程师

系列(专业)：建设工程

专业(学科)：工程监理

证书号：223200000101120107

取得资格时间：2022-11-28

文件号：苏建人〔2022〕257号



在线证书信息



(4) 资格证



(5) 注册证

		使用有效期: 2025年12月22日 - 2026年06月20日
<h1>中华人民共和国监理工程师 注册证书</h1>		
姓名: 蔡益春		
性别: 男		
出生日期: 1971年02月01日		
注册编号: 32010709		
注册执业单位: 大洲设计咨询集团有限公司		
注册有效期: 2028年04月09日		
注册专业: 市政公用工程 房屋建筑工程		
	个人签名: 	
	签名日期: 2025.12.22	发证日期: 2025年03月13日

(6) 社保证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 大洲设计咨询集团有限公司

现参保地： 盐南高新区

统一社会信用代码： 91320902788854895B

查询时间： 202503-202602

共1页，第1页

单位参保险种	养老保险	工伤保险	失业保险	
缴费总人数	142	142	142	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	蔡益春	320911197102016674	202503 - 202602	12

说明：

1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



2、土建工程师董茂春相关资格证书

(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 职称证

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：董茂春
性 别：男
出生年月：1987-01-17
身份证号：320902198701177013
工作单位：大洲设计咨询集团有限公司



评委会名称：江苏省建设工程高级专业技术资格评审委员会

资格名称：高级工程师
系列(专业)：建设工程
专业(学科)：科技管理-工程造价管理



在线证书信息

证书号：233200000101221634

取得资格时间：2023-11-20

文件号：苏建人〔2023〕203号



(4) 注册证

使用有效期: 2025年10月30日
EXP (10/30/2025) - 2025年10月30日



中华人民共和国监理工程师 注册证书

姓名: 董茂春

性别: 男

出生日期: 1987年01月17日

注册编号: 32102977

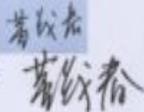
注册执业单位: 大洲设计咨询集团有限公司

注册有效期: 2027年09月26日

注册专业: 房屋建筑工程
市政公用工程

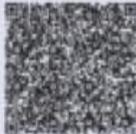


中华人民共和国
住房和城乡建设部
行政审批专用章
(3)
1400281000461

个人签名: 

签名日期: 2025.10.20

发证日期: 2024年09月27日



(5) 社保证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 大洲设计咨询集团有限公司

现参保地： 盐南高新区

统一社会信用代码： 91320902788854895B

查询时间： 202503-202602

共1页，第1页

单位参保险种	养老保险	工伤保险	失业保险	
缴费总人数	142	142	142	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	董茂春	320902198701177013	202503 - 202602	12

说明：

1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
4. 本权益单记录单出具后有效期内(6个月)，如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证(可多次验证)。



3、精装工程师张念通相关资格证书

(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 职称证

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：张念通
性 别：男
出生年月：1986-06-27
身份证号：320721198606274219
工作单位：大洲设计咨询集团有限公司



评委会名称：江苏省建设工程高级专业技术资格评审委员会

资格名称：高级工程师
系列(专业)：建设工程
专业(学科)：工程施工-工程监理

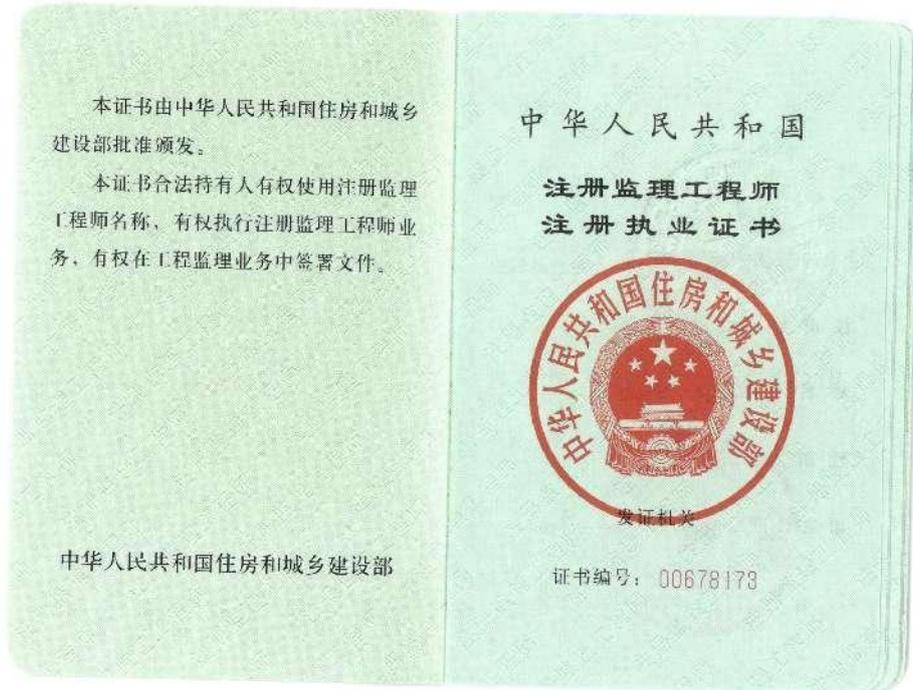


在线证书信息

证书号：243200000101220829
取得资格时间：2024-11-25
文件号：苏建人〔2024〕154号



(4) 注册证



执业印章

延续/变更注册记录



No. 01113873

认定机关 (签章)
2023 年06 月 07 日

粘貼处

(5) 社保证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 大洲设计咨询集团有限公司

现参保地： 盐南高新区

统一社会信用代码： 91320902788854895B

查询时间： 202503-202602

共1页，第1页

单位参保险种	养老保险	工伤保险	失业保险	
缴费总人数	142	142	142	
序号	姓名	公民身份号码 (社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	张念通	320721198606274219	202503 - 202602	12

说明：

- 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
- 本权益单为打印时参保情况。
- 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
- 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



4、安全工程师周新相关资格证书

(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 职称证

本证书由江苏省盐城市人事局核发，它是持证人通过初定、考试或评审所取得的专业技
术资格的证明。

江苏省盐城市职称办制



持证人签名
Signature of the Bearer

周新

姓名 周新
Full Name

性别 男
Sex

出生年月 1974年10月
Date of Birth

地区 阜宁县
Area

专业名称 建筑
Speciality

资格名称 工程师
Qualification Name

资格级别 中级
Qualification Level

资格认定方式 评审
Qualification Confirm

批准日期 2005年12月8日
Approval Date

批准文号：盐职办[2005]177号

编号：NO. P0503210167

签发部门盖章：
Issued by

签发日期 2005年12月20日
Issued on

(4) 资格证



(5) 注册证

	姓名 <u>周新</u>
持证人签名 <u>周新</u>	性别 <u>男</u>
执业证号 <u>32090080860</u>	执业资格证书编号 <u>0098588</u>
	发证日期 <u>2009年11月30日</u>

注册记录	注册记录
注册类别: 建筑施工安全	注册类别: 建筑施工安全
聘用单位: 常熟市大通市政建设监理有限公司	聘用单位: 常熟市大通市政建设监理有限公司
有效期至: 2012年11月29日	变更日期: 2012年11月29日
注册类别: 建筑施工安全	注册类别: 建筑施工安全
聘用单位: 常熟市大通市政建设监理有限公司	聘用单位: 常熟市大通市政建设监理有限公司
有效期至: 2015年11月29日	变更日期: 2015年11月29日

注册记录

周新 32090080860

注册类别: 建筑施工安全

聘用单位: 江苏大洲工程项目管理有限公司

有效期至: 2021年07月17日

注册安全工程师
注册专用章

注册记录

B0186 周新 320911197411187733

注册类别: 建筑施工安全

聘用单位: 大洲设计咨询集团有限公司

有效期: 2021年7月1日至2026年7月17日

注册安全工程师
注册专用章

(6) 社保证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 大洲设计咨询集团有限公司

现参保地： 盐南高新区

统一社会信用代码： 91320902788854895B

查询时间： 202503-202602

共1页，第1页

单位参保险种	养老保险	工伤保险	失业保险	
缴费总人数	142	142	142	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	周新	320911197411187733	202503 - 202602	12

说明：

1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



5、土建工程师刘勇相关资格证书

(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 职称证



(4) 注册证



执业印章

延续/变更注册记录

延续/变更注册记录

注册专业变更为：
房屋建筑工程、市政公用工程

No. 0000097 认定机关（签章）
注册专用章 2021年6月1日

延续/变更注册记录

企业名称变更为：
华洲设计咨询集团有限公司

No. 00728464 认定机关（签章）
注册专用章 2021年8月5日

延续/变更注册记录

延续/变更注册记录

有效期至：
2026年04月13日

No. 01035281 认定机关（签章）
2023年02月22日

延续/变更注册记录

粘贴处

粘贴处

粘贴处

(5) 社保证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 大洲设计咨询集团有限公司

现参保地： 盐南高新区

统一社会信用代码： 91320902788854895B

查询时间： 202503-202602

共1页，第1页

单位参保险种	养老保险	工伤保险	失业保险	
缴费总人数	142	142	142	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	刘勇	320924198411156132	202503 - 202602	12

说明：

1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
4. 本权益单记录单出具后有效期内(6个月)，如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证(可多次验证)。



6、安装监理工程师蒋文相关资格证书

(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 职称证

广西壮族自治区职称证书

证书编号: GX22020002025

姓名: 蒋文

性别: 男

身份证号: 450881198909110917

职称系列: 工程系列

级别: 中级

资格名称: 工程师

获取方式: 职称评审

专业: 建筑工程管理

取得资格时间: 2019年07月

评审机构: 工程系列广西区人才服务办公室中级评委会

批准机关: 广西流动人员职称改革办公室

在线验证网址:



生成时间: 2020年02月16日

(4) 资格证



The certificate is titled "Supervising Engineer" (监理工程师) and "Supervising Engineer" (Supervising Engineer). It is issued by the Ministry of Human Resources and Social Security and the Ministry of Housing and Urban-Rural Construction. The certificate holder is Jiang Wen (蒋文), a male, born in September 1989, with a major in Civil Engineering. The certificate was approved on May 16, 2021, and has a management number of 20210504845000000483. The certificate features two red circular seals: one from the Ministry of Human Resources and Social Security and one from the Ministry of Housing and Urban-Rural Construction. A QR code is located in the bottom right corner.

监理工程师
Supervising Engineer

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、住房和城乡建设部批准颁发，表明持证人通过全国统一组织的考试，取得监理工程师职业资格。

姓名：蒋文
证件号码：450881198909110917
性别：男
出生年月：1989年09月
专业：土木工程
批准日期：2021年05月16日
管理号：20210504845000000483

中华人民共和国人力资源和社会保障部
中华人民共和国住房和城乡建设部

(5) 注册证



执业印章

延续/变更注册记录

延续/变更注册记录
聘用企业变更为

深圳市邦迪工程顾问有限公司

No. 0071 认定机关 (签章)
2022 年 月 日

延续/变更注册记录

聘用企业变更为

大洲设计咨询集团有限公司

No. 01440947 认定机关 (签章)
2024 年 1 月 14 日

延续/变更注册记录

延续/变更注册记录

有效期至

2028年01月19日

No. 01458682 认定机关 (签章)
2024 年 月 日

延续/变更注册记录

粘贴处

延续/变更注册记录

注册专业变更为

房屋建筑工程机电安装工程

No. 01472145 认定机关 (签章)
2025 年 0 月 0 日

粘贴处

(6) 社保证明

深圳市社会保险历年参保缴费明细表（个人）

姓名：蒋文 社保电脑号：636873638 身份证号码：450881198909110917 页码：1
参保单位名称：大洲设计咨询集团有限公司光明分公司 单位编号：32104060 计算单位：元

缴费年	月	单位编号	养老保险			医疗保险			生育			工伤保险		失业保险			
			基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	基数	单位交	个人交		
2024	11	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2024	12	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	01	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	02	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	03	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	04	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	05	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	06	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	07	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	08	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	09	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	10	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	11	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	12	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	01	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6727	403.62	134.54	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	02	32104060	4775.0	764.0	382.0	1	6727	403.62	134.54	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
合计			11771.92	5930.88			4805.65	1848.77			536.08		158.12	417.44			79.36



备注：
1. 本证明可作为参保人在本单位参加社会保险的证明。向相关部门提供，查验部门可通过登录
网址：<https://sipub.sz.gov.cn/vp/>，输入下列验证码（ 33927729bb1f25c2 ）核查，验证码有效期三个月。
2. 生育保险中的险种“1”为生育保险，“2”为生育医疗。
3. 医疗险种中的险种“1”为基本医疗保险一档，“2”为基本医疗保险二档，“4”为基本医疗保险三档，“5”为少儿/大学生医保（医疗保险二档），“6”为统筹医疗保险。
4. 上述“缴费明细”表中带“*”标识为补缴，空行为断缴。带“&”标识为参保单位申请缓缴社会保险费单位缴费部分的时段。该参保人带&标志的缴费年月，养老保险在2026年12月前视同到账，工伤保险、失业保险在2026年12月前视同到账。
5. 居民养老保险、少儿/学生医疗保险缴费情况不在本清单中展示。
6. 如2020年2月至6月的单位缴费部分金额为“0”或者缴费金额减半的，属于按规定减免后实收金额。
7. 单位编号对应的单位名称：
单位编号 32104060 单位名称 大洲设计咨询集团有限公司光明分公司



7、土建工程师陈昌青相关资格证书

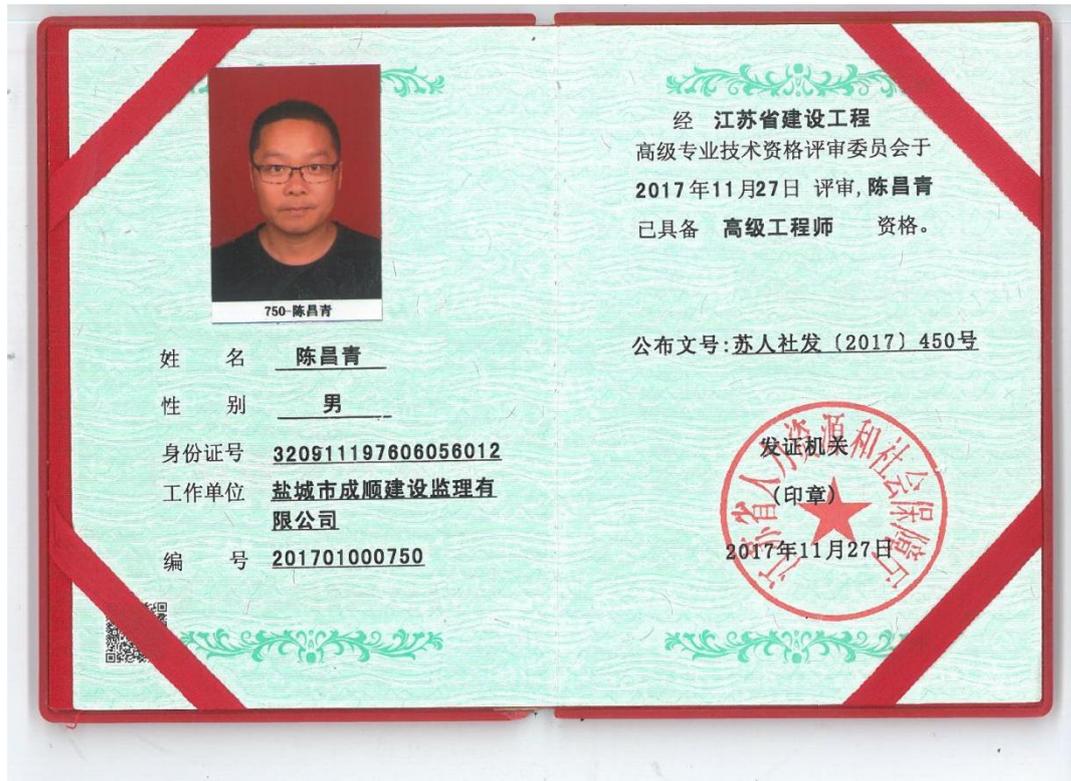
(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 职称证



(4) 注册证

使用有效期: 2025年12月22日
- 2026年06月20日



中华人民共和国监理工程师 注册证书

姓名: 陈昌青

性别: 男

出生日期: 1976年06月05日

注册编号: 32008032

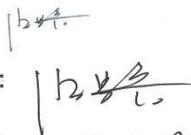
注册执业单位: 大洲设计咨询集团有限公司

注册有效期: 2029年01月28日

注册专业: 房屋建筑工程
市政公用工程



中华人民共和国
住房和城乡建设部
行政审批专用章
(3)
11010810000461

个人签名: 

签名日期: 2025.12.12

发证日期: 2025年12月11日



(5) 社保证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 大洲设计咨询集团有限公司

现参保地： 盐南高新区

统一社会信用代码： 91320902788854895B

查询时间： 202503-202602

共1页，第1页

单位参保险种	养老保险	工伤保险	失业保险	
缴费总人数	142	142	142	
序号	姓名	公民身份号码 (社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	陈昌青	320911197606056012	202503 - 202602	12

说明：

1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



8、监理员刘源发相关资格证书

(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 资格证

151



监理工程师

Supervising Engineer

本证书由中华人民共和国人力资源
和社会保障部、住房和城乡建设部批准
颁发，表明持证人通过国家统一组织的
考试，取得监理工程师职业资格。





中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
住房和城乡建设部

姓 名： 刘源发

证件号码： 421202199105272971

性 别： 男

出生年月： 1991年05月

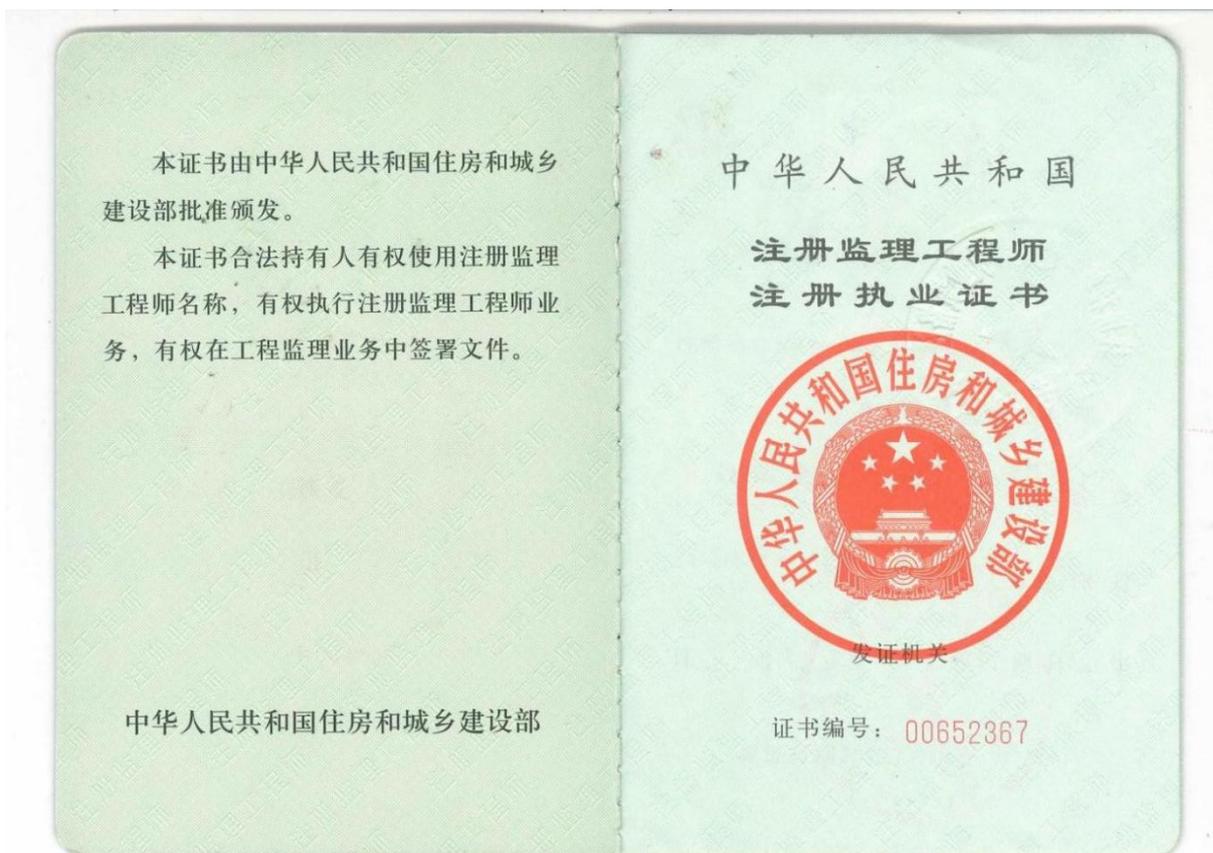
专 业： 土木建筑工程

批准日期： 2020年09月06日

管 理 号： 20200904843000000102



(4) 注册证



执业印章

延续 变更注册记录

聘用企业变更为:

深圳市半岛工程管理有限公司

No. 00865875

认定机关 (签章)
2022 年 08 月 01 日

延续 / 变更注册记录
注册专业变更为

市政公用工程、电力工程

No. 0094

认定机关 (签章)
年 月 日

延续/变更注册记录

延续 / 变更注册记录

聘用企业变更为:
大洲设计咨询集团有限公司
注册专业变更为:
市政公用工程、机电安装工程

No. 01428963

认定机关 (签章)
2024 年 10 月 31 日

延续/变更注册记录

粘贴处

延续 / 变更注册记录

有效期至:

2027年12月09日

No. 01446752

认定机关 (签章)
2024 年 1 月 22 日

粘贴处

(5) 社保证明

深圳市社会保险历年参保缴费明细表（个人）

姓名：刘源发 社保电话号：648428667 身份证号码：421202199105272971 页码：1
参保单位名称：大洲设计咨询集团有限公司光明分公司 单位编号：32104060 计算单位：元

缴费年	月	单位编号	养老保险			医疗保险			生育			工伤保险		失业保险			
			基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	基数	单位交	基数	单位交	个人交
2024	10	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6475	323.75	129.5	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2024	11	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6475	323.75	129.5	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2024	12	32104060	4492.0	718.72	359.36	1	6475	323.75	129.5	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	01	32104060	4492.0	763.64	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	02	32104060	4492.0	763.64	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	03	32104060	4492.0	763.64	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	04	32104060	4492.0	763.64	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	05	32104060	4492.0	763.64	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	06	32104060	4492.0	763.64	359.36	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	07	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	08	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	09	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	10	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	11	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	12	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6733	336.65	134.66	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	01	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6727	403.62	134.54	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	02	32104060	4775.0	811.75	382.0	1	6727	403.62	134.54	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
合计			13232.0	6290.24			5818.29	2273.5			568.46		108.16	336.32			84.08



备注：
1. 本证明可作为参保人在本单位参加社会保险的证明。向相关部门提供，查验部门可通过登录
网址：<https://sipub.sz.gov.cn/vp/>，输入下列验证码（ 33927729bb20bd7g ）核查，验证码有效期三个月。
2. 生育保险中的险种“1”为生育保险，“2”为生育医疗。
3. 医疗险种中的险种“1”为基本医疗保险一档，“2”为基本医疗保险二档，“4”为基本医疗保险三档，“5”为少儿/大学生医保（医疗保险二档），“6”为统筹医疗保险。
4. 上述“缴费明细”表中带“*”标识为补缴，空行为断缴。带“&”标识为参保单位申请缓缴社会保险费单位缴费部分的时段。该参保人带&标志的缴费年月，养老保险在2026年12月前视同到账，工伤保险、失业保险在2026年12月前视同到账。
5. 居民养老保险、少儿/学生医疗保险缴费情况不在本清单中展示。
6. 如2020年2月至6月的单位缴费部分金额为“0”或者缴费金额减半的，属于按规定减免后实收金额。
7. 单位编号对应的单位名称：
单位编号 32104060 单位名称 大洲设计咨询集团有限公司光明分公司



9、监理员聂世浩相关资格证书

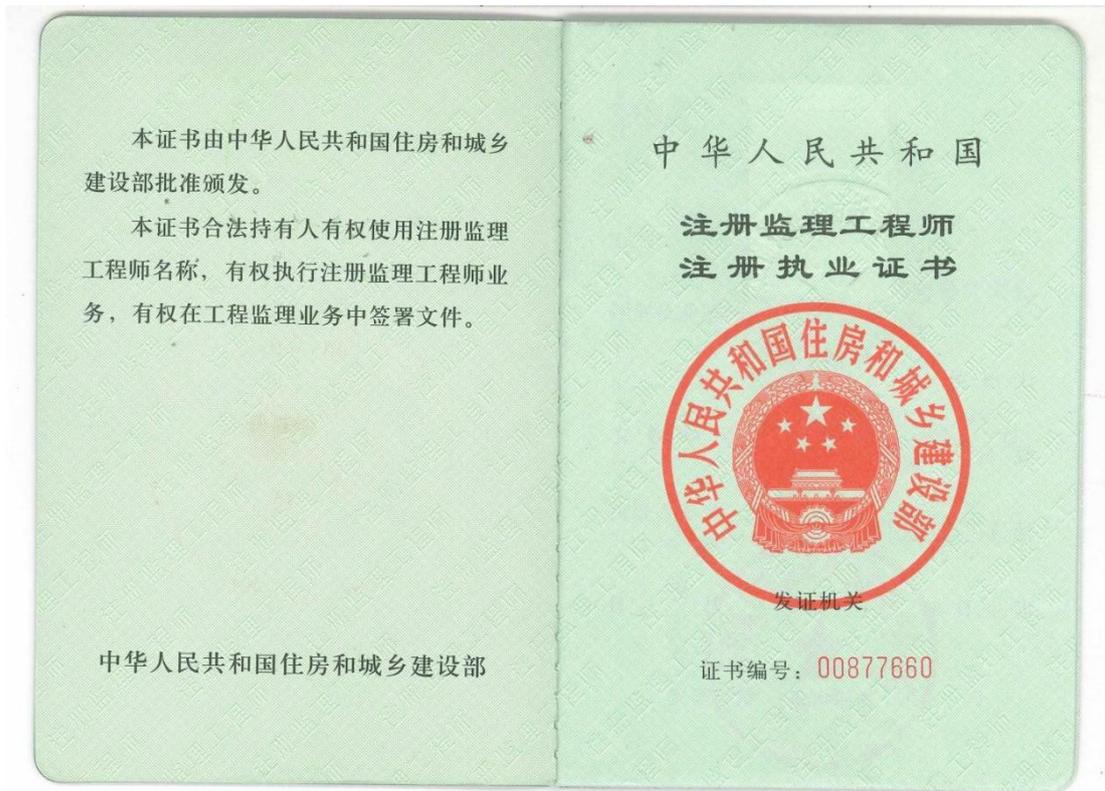
(1) 身份证



(2) 学历证



(3) 注册证



执业印章

延续/变更注册记录

延续/变更注册记录

聘用企业变更为

大洲设计咨询有限公司

No. 01440946

认定机关(签章)

2024年1月4日

粘贴处

(4) 社保证明

深圳市社会保险历年参保缴费明细表（个人）

姓名：聂世浩 社保电脑号：801654623 身份证号码：362202199709024033 页码：1
参保单位名称：大洲设计咨询集团有限公司光明分公司 单位编号：32104060 计算单位：元

缴费年	月	单位编号	养老保险			医疗保险			生育			工伤保险		失业保险			
			基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	基数	单位交	个人交		
2024	11	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2024	12	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	01	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	02	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	03	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	04	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	05	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	06	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	07	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	08	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	09	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	10	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	11	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	12	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	01	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6727	100.91	33.64	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	02	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6727	100.91	33.64	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
合计			11771.92	5930.88			1608.08	536.08			536.08		158.12	417.44			79.36

备注：

- 本证明可作为参保人在本单位参加社会保险的证明。向相关部门提供，查验部门可通过登录网址：<https://sipub.sz.gov.cn/vp/>，输入下列验证码（ 33927729bb1cb948 ）核查，验证码有效期三个月。
- 生育保险中的险种“1”为生育保险，“2”为生育医疗。
- 医疗险种中的险种“1”为基本医疗保险一档，“2”为基本医疗保险二档，“4”为基本医疗保险三档，“5”为少儿/大学生医保（医疗保险二档），“6”为统筹医疗保险。
- 上述“缴费明细”表中带“*”标识为补缴，空行为断缴。带“&”标识为参保单位申请缓缴社会保险费单位缴费部分的时段。该参保人带&标志的缴费年月，养老保险在2026年12月前视同到账，工伤保险、失业保险在2026年12月前视同到账。
- 居民养老保险、少儿/学生医疗保险缴费情况不在本清单中展示。
- 如2020年2月至6月的单位缴费部分金额为“0”或者缴费金额减半的，属于按规定减免后实收金额。
- 单位编号对应的单位名称：
单位编号 32104060 单位名称 大洲设计咨询集团有限公司光明分公司



10、资料员汪长胜相关资格证书

(1) 身份证



(2) 毕业证



(3) 社保证明

深圳市社会保险历年参保缴费明细表（个人）

姓名：汪长胜 社保电脑号：815654183 身份证号码：360222199708113118 页码：1
参保单位名称：大洲设计咨询集团有限公司光明分公司 单位编号：32104060 计算单位：元

缴费年	月	单位编号	养老保险			医疗保险			生育			工伤保险		失业保险			
			基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	个人交	险种	基数	单位交	基数	单位交	基数	单位交	个人交
2024	09	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2024	10	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2024	11	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2024	12	32104060	4492.0	673.8	359.36	2	6475	97.13	32.38	1	6475	32.38	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	01	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	02	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2360	9.44	2360	18.88	4.72
2025	03	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	04	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	05	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	06	32104060	4492.0	718.72	359.36	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	07	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	08	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	09	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	10	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	11	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2025	12	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6733	101.0	33.67	1	6733	33.67	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	01	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6727	100.91	33.64	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
2026	02	32104060	4775.0	764.0	382.0	2	6727	100.91	33.64	1	6727	33.64	2520	10.08	2520	20.16	5.04
合计			13119.52	6649.6			1802.34	600.84			600.84						88.8



备注：
1. 本证明可作为参保人在本单位参加社会保险的证明。向相关部门提供，查验部门可通过登录
网址：<https://sipub.sz.gov.cn/vp/>，输入下列验证码（ 339278413410120u ）核查，验证码有效期三个月。
2. 生育保险中的险种“1”为生育保险，“2”为生育医疗。
3. 医疗险种中的险种“1”为基本医疗保险一档，“2”为基本医疗保险二档，“4”为基本医疗保险三档，“5”为少儿/大学生医保（医疗保险二档），“6”为统筹医疗保险。
4. 上述“缴费明细”表中带“*”标识为补缴，空行为断缴。带“&”标识为参保单位申请缓缴社会保险费单位缴费部分的时段。该参保人带&标志的缴费年月，养老保险在2026年12月前视同到账，工伤保险、失业保险在2026年12月前视同到账。
5. 居民养老保险、少儿/学生医疗保险缴费情况不在本清单中展示。
6. 如2020年2月至6月的单位缴费部分金额为“0”或者缴费金额减半的，属于按规定减免后实收金额。
7. 单位编号对应的单位名称：
单位编号 32104060 单位名称 大洲设计咨询集团有限公司光明分公司

