

3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	项目副经理		
姓名	樊伍梅	年龄	47岁
性别	女	毕业学校	河南省新乡商业学校
学历和专业	中专、计算机及应用	毕业时间	1996年
拥有的执业资格	建造师注册证书	专业职称	无
执业资格证书编号	豫241212288281	工作年限	15年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/10/20

河南省专业技术人员 职业资格证书

樊伍梅 参加 二级建造师
考试，全部成绩合格，具有二级
建造师(公路工程) 职业资格。
资格取得时间 2022 年 06 月 12 日。



身份证号：410711197909251561

管 理 号：

查 询：关注“河南12333”微信公众号查询验证

档 案 号：94224144128



签发时间：2022 年 09 月 01 日



3/10/20



中华人民共和国二级建造师注册证书

姓 名: 樊伍梅

性 别: 女

出生日期: 1979-09-25

注册编号: 豫241212288281

聘用企业: 科城建工集团有限公司



注册专业: 公路工程 (2026年02月13日 至 2029年02月12日)

市政公用工程 (2025年06月17日 至 2028年06月16日)

水利水电工程 (2026年04月24日 至 2029年04月23日)



个人签名: 樊伍梅
签名日期: 2026.4.27

河南省住房和城乡建设厅
签发日期: 2023年04月24日



3/15/2024

公路水运工程施工企业主要负责人和安全生产 管理人员安全生产考核合格证书



姓名:樊伍梅

性别:女

出生年月:1979-09-25

身份证号:410711197909251561

经公路水运工程施工企业主要负责人和安全生产管理人员安全生产考核合格,特发此证。

企业名称:科城建工集团有限公司

证书编号:豫交安B24G01179

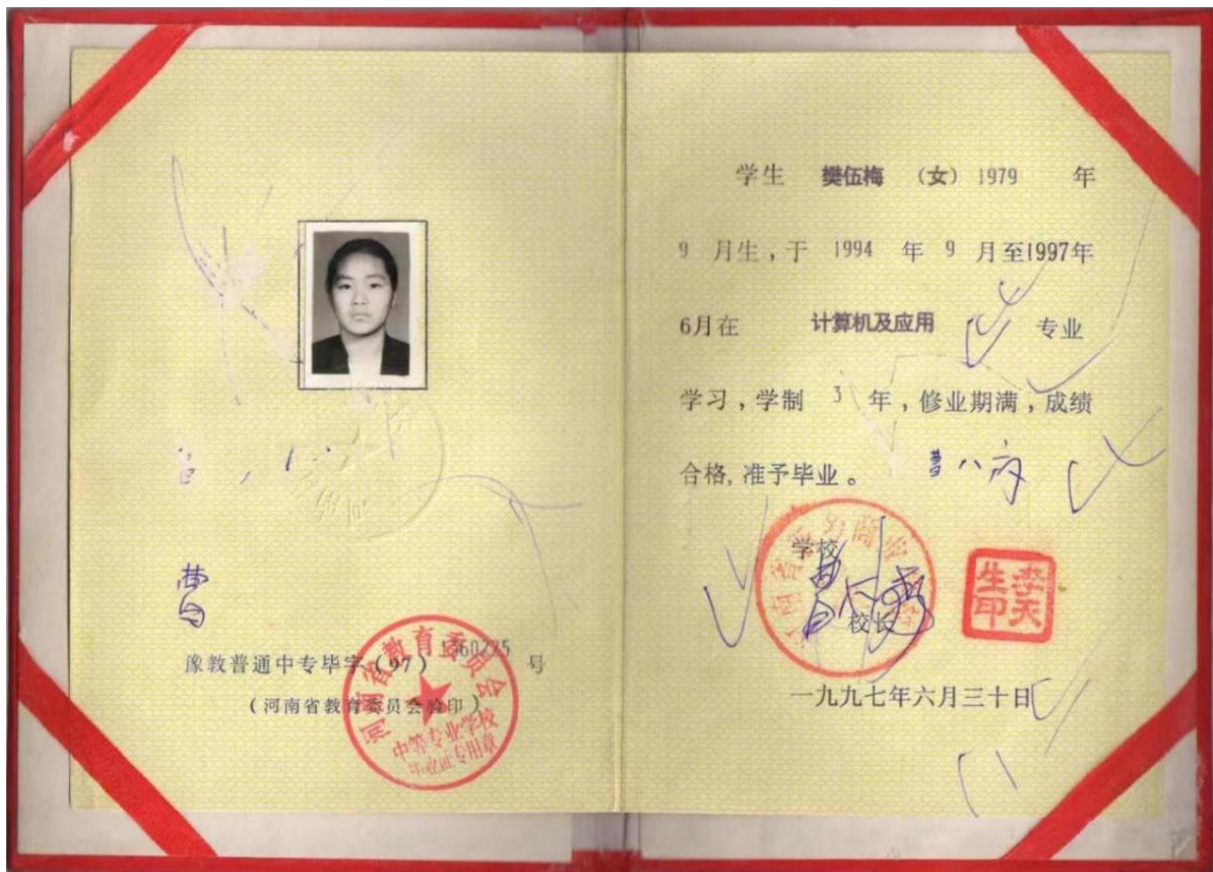


有效期:2024-11-22至2027-11-22

考核部门:河南省交通运输厅

中华人民共和国交通运输部监制

31/10/17



3/10

河南省中等职业教育学历认证报告

姓 名： 樊伍梅
性 别： 女
出生日期： 1979年09月25日
计划类别： 普通中专
学校名称： 河南省新乡商业学校
专业名称： 计算机及应用
学习形式： 全日制
学 制： 3年
入学日期： 1994年09月
毕业日期： 1997年06月
毕 结 业： 毕业
证书编号： 971360225

报告编号： 20200006121

打印日期： 2020-04-09



以上学历情况属实，专此认证。

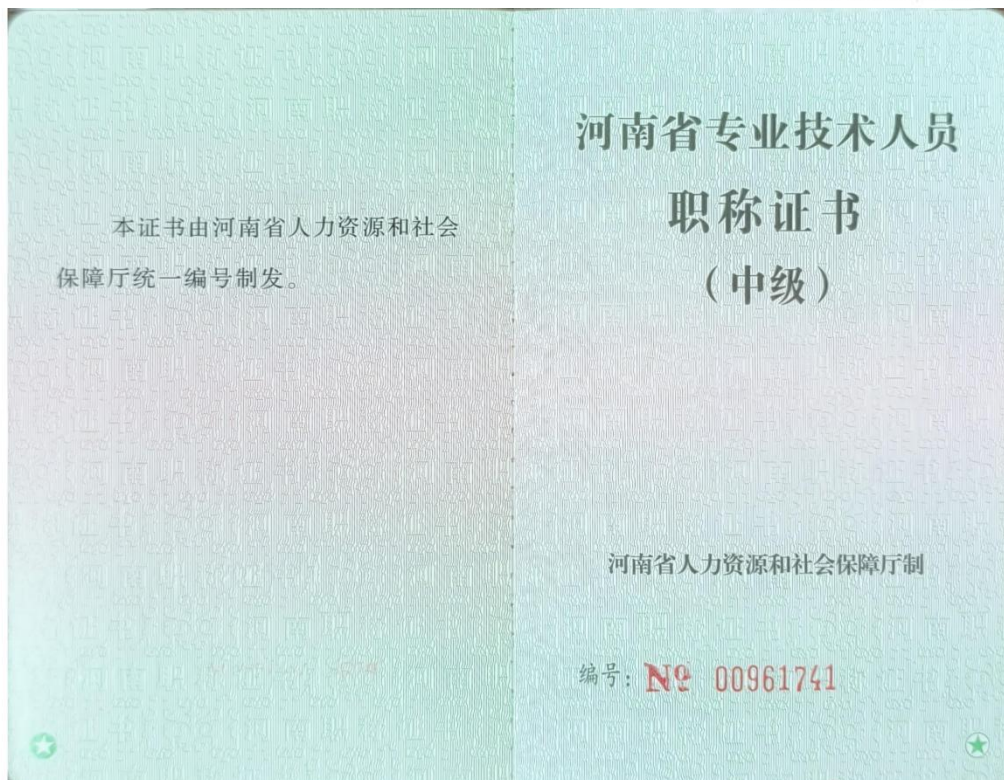
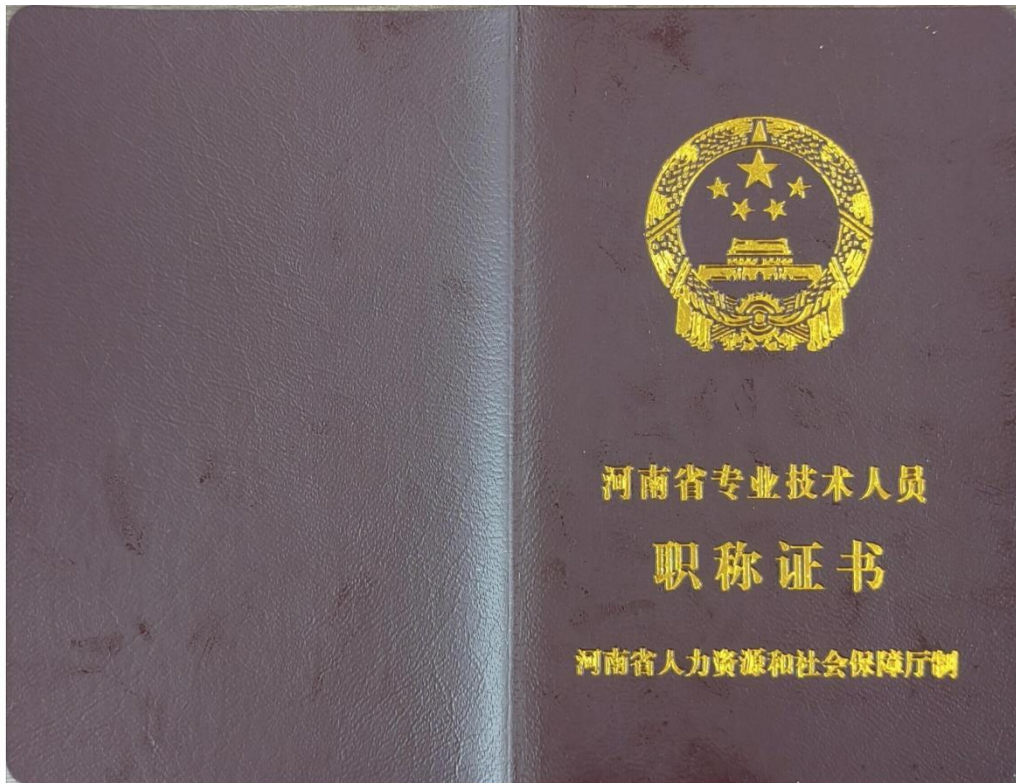
河南省中等职业教育学历认证专用章



认证报告在线验证网址：

<http://vae.haedu.gov.cn/>

3/10




3/10/20

从事专业	结构设计	
取得职称名称	工程师	
取得职称级别	中级	
取得方式	一步到位	姓名 樊伍梅 性别 女
评审组织 (认定部门)	新乡市工程系列中级职称评审委员会	出生年月 1979.09
评审(认定) 通过时间	2025.11	工作单位 科城建工集团有限公司
发证单位	新乡市人力资源和社会保障局	证书编号 C20250958072411800277
		2026 年 02 月 09 日



说 明	
1. 此证书须用计算机打印，涂改无效。	
2. 此证书须加盖发证单位钢印方为有效。	
3. 此证只限本人使用，不得转借他人。	



2/10/17

劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：樊伍梅（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：樊伍梅，身份证号码为：410711197909251561。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。

3/10/20

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2029.8.20 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期：2024.8.20



乙方(签字)：

日期：2024.8.20

樊伍梅



31/10/2026

表单验证号码190899c04c124da7a54b2d69435d1cb1



河南省城镇企业职工养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461 业务年度: 202606 单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		樊伍梅		个人编号		41072490078913		证件号码		410711197909251561															
性别		女		民族		汉族		出生日期		1979-09-25															
参加工作时间		1997-07-01		参保缴费时间		1997-07-01		建立个人账户时间		1997-07															
内部编号		2014001253		缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
199707-202512		1601.52	1373.32	35465.76	12893.54	51334.14	313	0																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		1601.52	1373.32	37304.64	12893.54	53173.02	319	0																	
欠费信息																									
欠费月数		0		重复欠费月数		0		单位欠费金额		0.00		个人欠费本金		0.00		欠费本金合计		0.00							
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
										120		129		168		272		400							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
400		400		378		428.4		530.4		594.6		739.8		863.55		998.4		1128.9							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
1271.1		1520.45		1678.2		1897.45		2041.55		2211.85		2444.3		2745		2745		3197							
2022年		2023年		2024年																					
3409		3579		3579																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	1999	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2000	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2001	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2002	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2003	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2004	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2005	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2006	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2007	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2008	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2009	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2010	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2011	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2012	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2013	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2014	▲	▲	▲	●									2015												
2016											●	▲	2017	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	●
2018	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	●	2019	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	●
2020	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	▲	●	2023	▲	▲	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2026-06-08



3/10

表单验证号码3ead862b61d34fa98895e836688b3195



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410711197909251561		
社会保障号码	410711197909251561		姓 名	樊伍梅	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南翔宇建设有限公司		工伤保险	202304		202407	
新乡市第一拖拉机厂破产改制户		企业职工基本养老保险	201609		201609	
河南深安实业有限公司		工伤保险	202207		202303	
获嘉县灵活就业人员虚拟缴费户		失业保险	201610		201403	
河南翔宇建设有限公司		失业保险	202304		202407	
河南深安实业有限公司		失业保险	202208		202303	
河南深安实业有限公司		企业职工基本养老保险	202208		202303	
河南翔宇建设有限公司		企业职工基本养老保险	202304		202407	
新乡市第一拖拉机厂破产改制户		企业职工基本养老保险	199707		201403	
获嘉县灵活就业人员虚拟缴费户		企业职工基本养老保险	201610		202207	
获嘉县灵活就业人员虚拟缴费户		失业保险	201406		201403	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202408		-	
科城建工集团有限公司		失业保险	202408		-	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202408		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	1997-07-01	参保缴费	2014-06-01	参保缴费	2022-07-21	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-
说明:						
1、本证明的信息, 仅证明参保情况及在本年内缴费情况, 本证明自打印之日起三个月内有效。						

3/10

表单验证号码3ead862b61d34fa98895e836688b3195



准码验证表单真伪。

已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-06-08

3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	道路工程师		
姓名	宋磊	年龄	38岁
性别	女	毕业学校	信阳职业技术学院
学历和专业	本科、建筑工程技术	毕业时间	2010年
拥有的执业资格	职称证	专业职称	道路与桥梁工程
执业资格证书编号	C20200958072604100415	工作年限	13年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/12/20

从事专业	道路与桥梁工程
取得职称名称	工程师
取得职称级别	中级
取得方式	评审
评审组织 (认定部门)	新乡市工程系列中级职称评审委员会
评审(认定) 通过时间	2021.01
发证单位	新乡市人力资源和社会保障局
姓名	宋磊
性别	女
出生年月	1988.08
工作单位	河南新延建筑劳务有限公司
证书编号	G20200958072604100415
	2021 年 02 月 24 日

3/27/20

公路水运工程施工企业主要负责人和安全生产 管理人员安全生产考核合格证书



姓名: 宋磊

性别: 女

出生年月: 1988-08-04

身份证号: 410724198808045044

经公路水运工程施工企业主要负责人和安全生产管理人员安全生产考核合格, 特发此证。

企业名称: 科城建工集团有限公司

证书编号: 豫交安B20G00929



有效期: 2020-11-19 至 2026-11-19

考核部门: 河南省交通运输厅

中华人民共和国交通运输部监制

31/10/17

 **中华人民共和国
居民身份证**

签发机关 获嘉县公安局
有效期限 2022.08.12-2042.08.12

姓名 宋磊
性别 女 民族 汉
出生 1988 年 8 月 4 日
住址 河南省获嘉县冯庄镇忠义村15组28号

公民身份号码 410724198808045044



普通高等学校

毕业证书



学生 宋磊 性别 女，一九八八年八月四日生，于二〇〇七年九月至二〇一〇年七月在本校 建筑工程技术专业 三年制 专 科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：信阳职业技术学院

校（院）长：梁其庆

证书编号：137841201006000717

二〇一〇年七月一日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

3/10/17

劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：宋磊（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：宋磊，身份证号码为：410724198808045044。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。
2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。
3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。
4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。
5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。
6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。
7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。
8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

- (1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。
- (2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。
- (3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。

3/10/17

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2030.11.2 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期： 2025.11.3

乙方(签字)： 宋磊

日期： 2025.11.3

31/10/2026

表单验证号码6589889032ab457bb464626c1584b993



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		宋磊	个人编号		41022590046398		证件号码		410724198808045044																
性别		女	民族		汉族		出生日期		1988-08-04																
参加工作时间		2019-02-01		参保缴费时间		2019-02-01		建立个人账户时间		2019-02															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
201902-202512		0.00	0.00	21210.16	2852.57	24062.73		83	0																
202601-至今		0.00	0.00	2451.84	0.00	2451.84		6	0																
合计		0.00	0.00	23662.00	2852.57	26514.57		89	0																
欠费信息																									
欠费月数		0	重复欠费月数		0	单位欠费金额		0.00		个人欠费本金		0.00	欠费本金合计		0.00										
个人历年缴费基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年																
2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年																
2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年																
						2765	2745	3020	3197																
2022年	2023年	2024年																							
3517	3579	3579																							
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018													2019	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2020	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2027	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2026-06-08

3/10/2026

表单验证号码602f1cb45dcb491f92eba9b854fd718



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410724198808045044		
社会保障号码	410724198808045044		姓 名	宋磊	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月	截止年月		
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202511	-		
河南新延实业有限公司		失业保险	202102	202510		
科城建工集团有限公司		失业保险	202511	-		
河南新延实业有限公司		工伤保险	202102	202510		
科城建工集团有限公司		工伤保险	202510	-		
河南新延实业有限公司		企业职工基本养老保险	201902	202510		
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2019-02-01	参保缴费	2021-02-01	参保缴费	2021-02-26	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-
说明： 1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。 2、扫描二维码验证表单真伪。 3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。 4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。 5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。						
打印时间：2026-06-08						

3/10

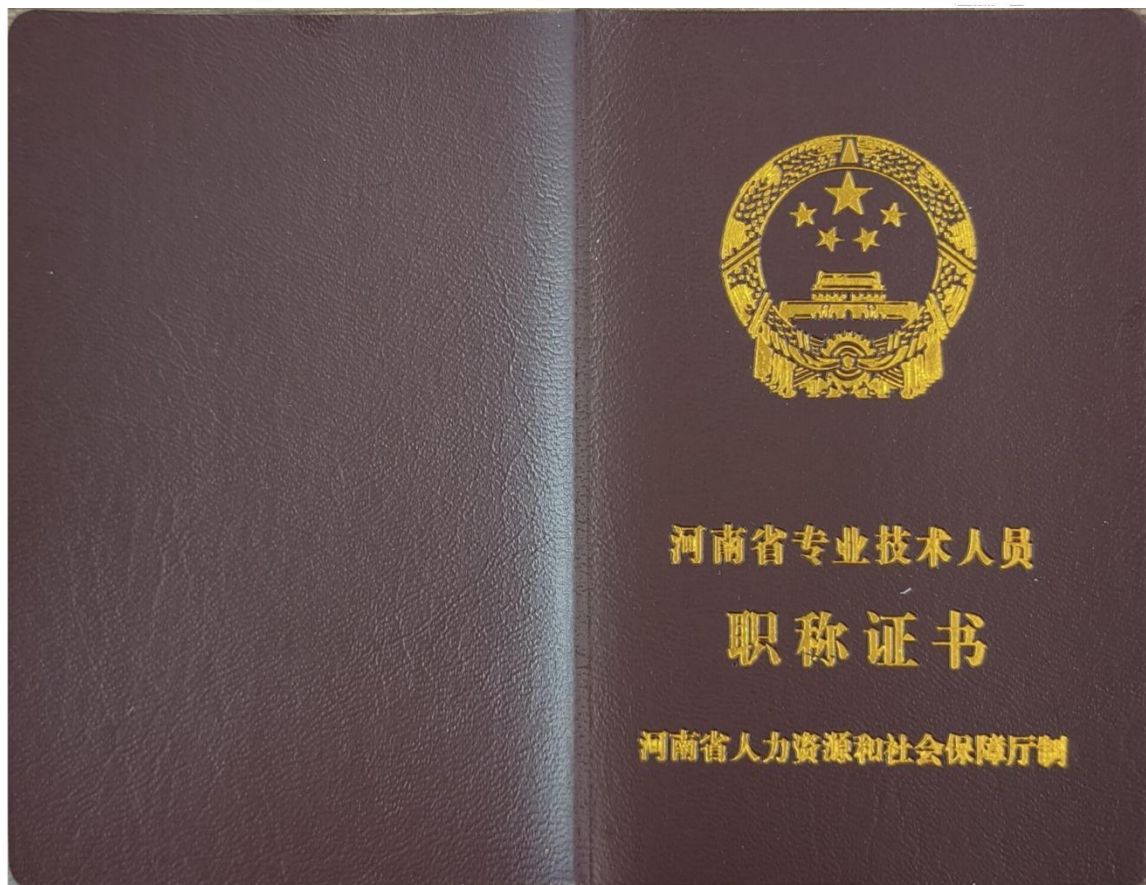
(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	质检负责人		
姓名	张志泉	年龄	41岁
性别	男	毕业学校	黄淮学院
学历和专业	专科、建筑工程项目管理	毕业时间	2007年
拥有的执业资格	职称证	专业职称	道路与桥梁工程
执业资格证书编号	C20250958072411800278	工作年限	14年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

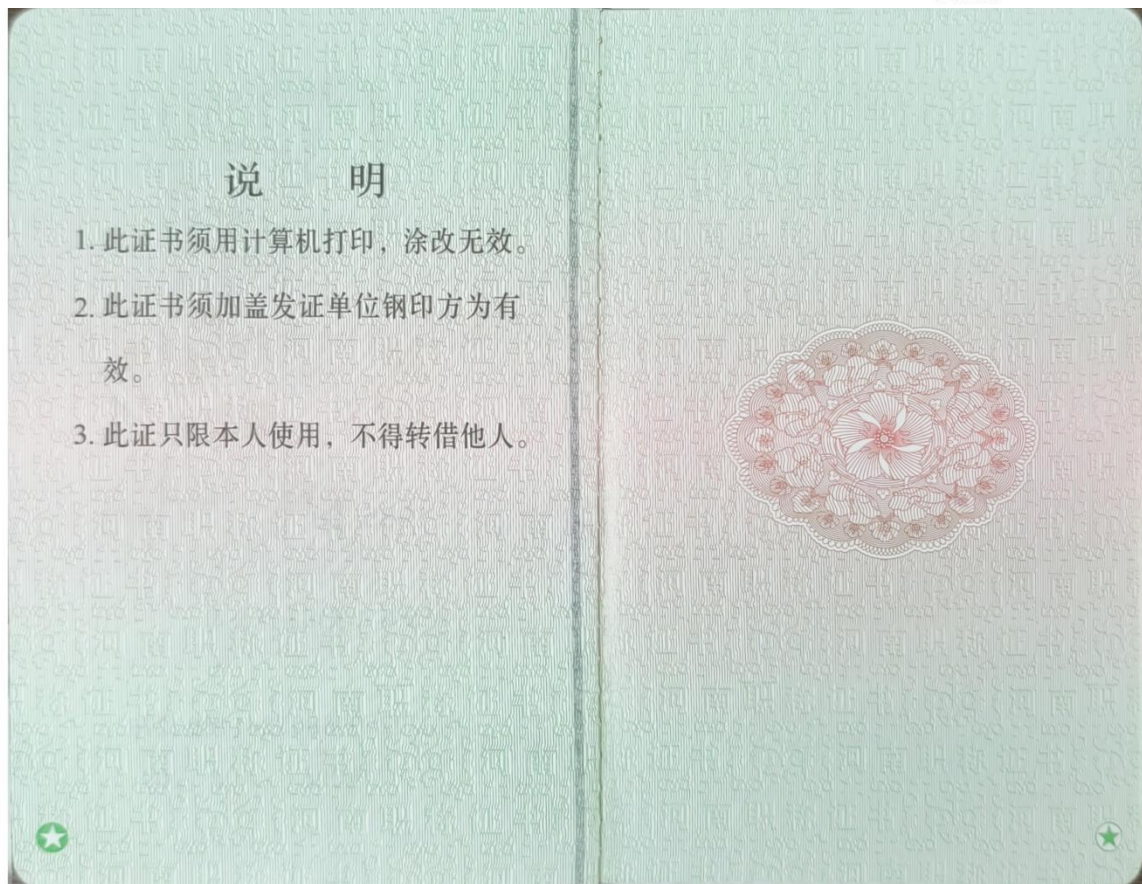
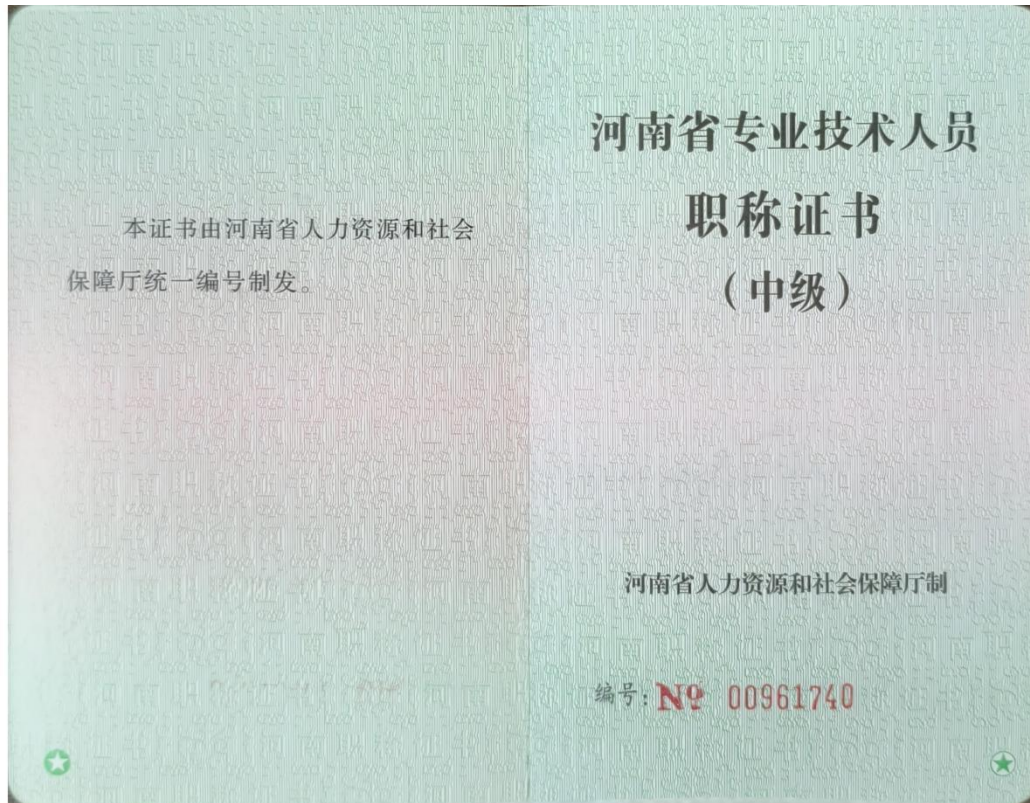
后附相关资料。

3/10/20

从事专业	道路与桥梁工程				
取得职称名称	工程师				
取得职称级别	中级				
取得方式	评审				
评审组织 (认定部门)	新乡市工程系列中级职称评审委员会	姓名	张志泉	性别	男
评审(认定)通过时间	2025.11	出生年月	1985.08	工作单位	科城建工集团有限公司
发证单位	新乡市人力资源和社会保障局	证书编号	G20250958072411800278		2026 年 02 月 09 日



3/10



31/10/17

普通高等学校

毕业证书

学生 张志泉 性别 男，一九八五年八月十日生，于 二零零四年九月至二零零七年七月在本校 建筑工程项目管理 专业三年制专科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：黄淮学院 校（院）长：姜源功

证书编号：109181200706002147 二零零七年七月一日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

中华人民共和国居民身份证

签发机关 辉县公安局 有效期限 2023.08.21-2043.08.21

姓名 张志泉 性别 男 民族 汉 出生 1985年8月10日 住址 河南省辉县市共城大道东关三条11号 公民身份号码 410782198508105432

2/10/17



甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：[Signature]（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：[Signature]，身份证号码为：410782198508108432

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。



3/10

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2025.5.16 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期： 2025.5.17

乙方(签字)：

日期： 2025.5.17

31/10/2026

表单验证号码596ba1b6b6c4a7faf016edd42c53fc7



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		张志泉		个人编号		41078290107631		证件号码		410782198508105432															
性别		男		民族		汉族		出生日期		1985-08-10															
参加工作时间		2008-01-01		参保缴费时间		2008-01-01		建立个人账户时间		2008-01															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
201905-202512		0.00	0.00	20883.84	2429.02	23312.86	80	0																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		0.00	0.00	22722.72	2429.02	25151.74	86	0																	
欠费信息																									
欠费月数		0		重复欠费月数		0		单位欠费金额		0.00		个人欠费本金		0.00		欠费本金合计		0.00							
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
										2445		2445		2445		2445		2445							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
2445		2445		2445		2445		2445		2445		2445		2745		2745		3197							
2022年		2023年		2024年																					
3409		3579		3756																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018													2019						▲	●	●	●	●	●	▲
2020	▲	▲	▲	▲	●	●	▲	●	●	●	●	●	2021	●	▲	●	▲	●	●	●	●	●	▲	●	●
2022	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2023	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●	●
2024	▲	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2026-06-08



31/10/2024

表单验证号码93600c0765c040f78b82d7c3bdeed536



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410782198508105432		
社会保障号码	410782198508105432		姓 名	张志泉	性别	男
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南乾源水利建设工程有限公司		失业保险	202406		202505	
河南乾源水利建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202406		202505	
河南煜泰置业有限公司		工伤保险	201609		202206	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202505		-	
河南乾源水利建设工程有限公司		工伤保险	202405		202505	
科城建工集团有限公司		失业保险	202506		-	
正阳建工建筑工程有限公司		企业职工基本养老保险	200801		201102	
转移平台人员过渡户		企业职工基本养老保险	200801		201904	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202506		-	
河南省硕联建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	201905		202405	
正阳建工建筑工程有限公司		企业职工基本养老保险	201905		201102	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2008-01-01	参保缴费	2024-06-01	参保缴费	2016-09-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

3/10

表单验证号码93600c0765c040f78b82d7c3bdeed536



打印时间: 2026-06-08

3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	试验检验负责人		
姓名	苏勇亮	年龄	41岁
性别	男	毕业学校	河南科技学院
学历和专业	本科、机械设计制造及其自动化	毕业时间	2010年
拥有的执业资格	职称证	专业职称	城建(市政)
执业资格证书编号	C11005180900018	工作年限	15年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

从事专业 城建(市政)
Speciality

工程师

专业技术职务
任 职 资 格
Professional & Technical
Qualifications

评审组织
Organization Of Evaluation
许昌市工程系列中级专业
技术职务任职资格评审委
员会

评审通过时间
Time Of Adoption
2018.11

发 证 单 位
Issuing Authority
许昌市人民政府

文 件 号
许职改任字[2019]03号



姓 名
Full Name
苏勇亮

性 别
Sex
男

出生年月
Birthdate
1985.06

籍 贯
Native Place
贵

工作单位
Work Unit
许昌星和基建工程有限公司

证书编号
Credentials No.
C11005180900018

2019 年 3 月 29 日

3/27/2019

3/27/20

普通高等学校

毕业证书

学生 苏勇亮 性别 男 ，一九八五年 六 月 六 日生，于二〇〇六年 九 月至二〇一〇年 七 月在本校 机械设计制造及其自动化专业 四 年制 本 科学学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：河南科技学院

校（院）长：王清进

证书编号：104671201005001631

二〇一〇年 七 月 一 日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 鄢陵县公安局

有效期限 2015.12.02-2035.12.02

姓名 苏勇亮

性别 男 民族 汉

出生 1985 年 6 月 6 日

住址 河南省鄢陵县马栏镇苏家村329号

公民身份号码 411024198506060778



3/10/17

劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：张亮（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：张亮，身份证号码为41024198506060718。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。

3/10

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2030.4.1 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除劳动合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除劳动合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期：2025.4.18

乙方(签字)：

日期：2025.4.18



Handwritten signature of the employee and a red circular stamp of the employee, likely the employer, with the text '团有限公司' (Tuan Co., Ltd.) and a date '2025.4.18'.

31/10/2026

表单验证号码8f911809e2cb4f74a5f412d14525e3e



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		苏勇亮		个人编号		41102490033232		证件号码		411024198506060778															
性别		男		民族		汉族		出生日期		1985-06-06															
参加工作时间		2019-07-01		参保缴费时间		2019-07-01		建立个人账户时间		2017-07															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
201707-202512		0.00	0.00	26293.28	4863.40	31156.68	103	1																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		0.00	0.00	28132.16	4863.40	32995.56	109	1																	
欠费信息																									
欠费月数		0		重复欠费月数		0		单位欠费金额		0.00		个人欠费本金		0.00		欠费本金合计		0.00							
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
										2412		2663		2745		3500		3500							
2022年		2023年		2024年																					
3409		3579		3756																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018	●	●	▲	●		▲	▲	●	▲	●	●	●	2019	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2020	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2026-06-08

3/10

表单验证号码277b31bcfb144b7886b2c3f327cbdc1



河南省社会保险个人参保证明 (2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	411024198506060778		
社会保障号码	411024198506060778		姓 名	苏勇亮	性别	男
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
豫兴建筑工程有限公司		企业职工基本养老保险	201907		202109	
河南省公路工程局集团有限公司		失业保险	202110		202410	
科城建工集团有限公司		失业保险	202504		-	
许昌星和基建工程有限公司		工伤保险	201808		202001	
豫兴建筑工程有限公司		失业保险	201907		202109	
河南省公路工程局集团有限公司		工伤保险	202110		202410	
豫兴建筑工程有限公司		工伤保险	201907		202109	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202504		-	
许昌星和基建工程有限公司		工伤保险	202411		202503	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202504		-	
许昌星和基建工程有限公司		失业保险	202411		202503	
许昌星和基建工程有限公司		企业职工基本养老保险	202411		202503	
河南省公路工程局集团有限公司		企业职工基本养老保险	202110		202410	
许昌星和基建工程有限公司		企业职工基本养老保险	201707		201907	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2019-07-01	参保缴费	2019-07-01	参保缴费	2018-08-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

3/10

表单验证号码277b31bcafb144b7886b2c3f327cbdc1



二维码验证表单真伪。

已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-06-08

张萌

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	安全环保负责人		
姓名	张萌	年龄	38岁
性别	女	毕业学校	鹤壁职业技术学院
学历和专业	专科、会计电算化	毕业时间	2009年
拥有的执业资格	职称证	专业职称	市政公用工程
执业资格证书编号	C20210958072407600 417	工作年限	12年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/10/20

从事专业	市政公用工程	姓名	张萌	性别	女
取得职称名称	工程师	出生年月	1988.08	工作单位	河南冰熙建筑工程有限公司
取得职称级别	中级	证书编号	C20210958072407600417		
取得方式	评审				
评审组织 (认定部门)	新乡市工程系列中级职称评审委员会				
评审(认定) 通过时间	2022.02				
发证单位	新乡市人力资源和社会保障局				

张萌

普通高等学校

毕业证书

学生 张萌 性别女, 一九八八年八月二十三日生, 于二零零六年九月至二零零九年七月在本校会计电算化专业三年制专科学学习, 修完教学计划规定的全部课程, 成绩合格, 准予毕业。

校名: 鹤壁职业技术学院

校(院)长: 隋步景

证书编号: 127931200906002129

二零零九年七月一日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址: <http://www.chsi.com.cn>

中华人民共和国居民身份证

签发机关 新乡市公安局红旗分局

有效期限 2024.03.21-2044.03.21

姓名 张萌

性别 女 民族 汉

出生 1988年8月23日

住址 河南省新乡市红旗区向阳路505号1号楼3单元3103室

公民身份号码 410724198808230063

3/10/17



劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：张明（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：张明，身份证号码为：410724198808230063。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。



3/10/20

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 长期 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期：2014.7.22.



乙方(签字)：

日期：2014.7.22.



3/15/2026

表单验证号码e1216720dbcb4b1fa5fe715702504e9e



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名	张萌	个人编号	41089920005484				证件号码	410724198808230063																	
性别	女	民族	汉族				出生日期	1988-08-23																	
参加工作时间	2019-05-01		参保缴费时间	2019-05-01		建立个人账户时间	2015-11																		
内部编号		缴费状态	参保缴费				截止计息年月	2025-12																	
个人账户信息																									
缴费时间段	单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息	账户累计月数	重复账户月数																		
	本金	利息	本金	利息																					
201511-202512	0.00	0.00	30796.22	8156.38	38952.60	124	2																		
202601-至今	0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																		
合计	0.00	0.00	32635.10	8156.38	40791.48	130	2																		
欠费信息																									
欠费月数	0	重复欠费月数	0	单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00	欠费本金合计	0.00																
个人历年缴费基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年																
2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年																
2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年																
			1897.45	2042	2211.85	2464	2745	2745	3197																
2022年	2023年	2024年																							
3409	3579	3756																							
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016	▲	●	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	2017	●	●	●	●	●	●	▲	▲	▲	●	●	▲
2018	▲	▲	▲	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	2019	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	▲	●
2020	●	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2026-06-08



张萌

表单验证号码f4b1d026cbc74f93a3cf35049d64d09f



河南省社会保险个人参保证明 (2026 年)




单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410724198808230063		
社会保障号码	410724198808230063		姓 名	张萌	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南冰熙建筑工程有限公司		失业保险	202009		202207	
焦作市筑城建筑有限公司		失业保险	201905		202009	
河南玉宇建设工程有限公司		失业保险	201707		201812	
河南玉宇建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	201511		201811	
河南冰熙建筑工程有限公司		工伤保险	202009		202207	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202407		-	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202405		202407	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405		202405	
河南冰熙建筑工程有限公司		企业职工基本养老保险	202009		202207	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202208		202404	
科城建工集团有限公司		失业保险	202405		202405	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405		202405	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202208		202404	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202208		202404	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202405		202407	
焦作市筑城建筑有限公司		企业职工基本养老保险	201905		202009	
濮阳市万通路桥工程有限公司		企业职工基本养老保险	201812		201904	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202405		202407	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202408		-	
科城建工集团有限公司		失业保险	202408		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2019-05-01	参保缴费	2019-05-01	参保缴费	2020-09-26	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-

3/1/2026

表单验证号码f4b1d026cbc74f93a3cf35049d64d09f

		-		-		-
		-		-		-
		-		-		-
1 1		-		-		-
1 2		-		-		-
<p>说明：</p> <p>1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。</p> <p>2、扫描二维码验证表单真伪。</p> <p>3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。</p> <p>4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。</p> <p>5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。</p> <p>打印时间：2026-06-08</p>						

3/10/20

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	施工员		
姓名	王惠	年龄	38岁
性别	女	毕业学校	河南农业大学
学历和专业	本科、法学	毕业时间	2011年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	无
执业资格证书编号	2401010600430324	工作年限	13年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

王惠 同志于 2024 年

05月24日至 2024 年 06月 12日

参加住房和城乡建设领域专业技术

管理人员 施工员（市政）职业

培训，经考核成绩合格，特发此证。

姓 名 王惠

身份证号 410725198703050505

证书编号 2401010600430324

工作单位 科城建工集团有限公司



普通高等学校

毕业证书



学生 王彦 性别 女，一九八七年 三月 五日生，于 二〇〇七
年 九月 至 二〇一一年 七月 在本校 法学

专业 四年制 本科 学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合
格，准予毕业。



校 名：河南农业大学

校（院）长：



证书编号：104661201105034330

二〇一一年 七 月 一 日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

王彦

3/10/20

劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：王真（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：王真，身份证号码为：410725198703050505。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间 8 小时，每周工作 40 小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立建全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。

3/10/24

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2024.5.13 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章):

日期: 2024.5.14

乙方(签字): 王忠

日期: 2024.5.14

3/10

表单验证号码cf6c000f12d46d4b9ac90a5663ce4c



河南省社会保险个人参保证明 (2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410725198703050505		
社会保障号码	410725198703050505		姓 名	王惠	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202307		202309	
河南邵扬建设工程有限公司		失业保险	202402		202404	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202307		202309	
河南祥盟建筑劳务有限公司		企业职工基本养老保险	202310		202401	
河南邵扬建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202402		202404	
河南祥盟建筑劳务有限公司		失业保险	202310		202401	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202306		202309	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405		-	
河南祥盟建筑劳务有限公司		工伤保险	202309		202401	
科城建工集团有限公司		失业保险	202405		-	
河南邵扬建设工程有限公司		工伤保险	202401		202404	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2023-07-01	参保缴费	2023-07-01	参保缴费	2023-06-13	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

- 1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。
- 2、扫描二维码验证表单真伪。
- 3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。
- 4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

3/27

表单验证号码cf6c6000f12446d4bd9ac90a5663ce4c



对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-06-08

31/10/2026

表单验证号码a6916a30d2c840c6833e03f09f41b80c



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名	王惠	个人编号	41200011105731		证件号码	410725198703050505																			
性别	女	民族	汉族		出生日期	1987-03-05																			
参加工作时间	2023-06-01	参保缴费时间	2023-07-01		建立个人账户时间	2023-07																			
内部编号		缴费状态	参保缴费		截止计息年月	2025-12																			
个人账户信息																									
缴费时间段	单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息	账户累计月数	重复账户月数																		
	本金	利息	本金	利息																					
202307-202512	0.00	0.00	8880.48	222.47	9102.95	30	0																		
202601-至今	0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																		
合计	0.00	0.00	10719.36	222.47	10941.83	36	0																		
欠费信息																									
欠费月数	0	重复欠费月数	0	单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00	欠费本金合计	0.00																
个人历年缴费基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年																
2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年																
2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年																
2022年	2023年	2024年																							
3409	3579	3579																							
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018													2019												
2020													2021												
2022													2023												
2024	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2026-06-08

3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	质量员		
姓名	娄晶晶	年龄	38岁
性别	女	毕业学校	河南工程学院
学历和专业	专科、商务英语	毕业时间	2009年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	无
执业资格证书编号	2401030600429669	工作年限	12年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/17/19



姜晶晶 同志于 2024 年

05月24日至 2024 年 06月12日

参加住房和城乡建设领域专业技术

管理人员 质量员(市政) 职业

培训，经考核成绩合格，特发此证。



姓 名 姜晶晶

身份证号 410725198710200604

证书编号 2401030600429669

工作单位 科城建工集团有限公司



普通高等学校

毕业证书



学生 姜晶晶 性别 女，一九八七年十月二十日生，于

年九月至二零零九年七月在本校

商务英语

专业 三年制 专 科学学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。



校 名：河南工程学院
证书编号：115171200906007895

校（院）长：

二零零九年七月一日

3/10/17

劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：董晶晶（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：董晶晶，身份证号码为：410725198710200604。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度的教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。

3/10

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2029.5.14 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章):

日期: 2024.5.15



乙方(签字):

日期: 2024.5.15



3/10

表单验证号码d4f84200dde14f04b8382e39fc8960a4



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410725198710200604		
社会保障号码	410725198710200604		姓 名	姜晶晶	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月	截止年月		
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202307	202309		
河南邵扬建设工程有限公司		失业保险	202402	202404		
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202307	202309		
河南邵扬建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202402	202404		
河南祥盟建筑劳务有限公司		企业职工基本养老保险	202310	202401		
河南祥盟建筑劳务有限公司		失业保险	202310	202401		
新乡市平原示范区青果教育培训有限公司		失业保险	202011	202208		
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202306	202309		
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405	-		
新乡市平原示范区青果教育培训有限公司		工伤保险	202011	202208		
新乡市平原示范区青果教育培训有限公司		企业职工基本养老保险	202011	202208		
河南祥盟建筑劳务有限公司		工伤保险	202309	202401		
河南邵扬建设工程有限公司		工伤保险	202401	202404		
科城建工集团有限公司		失业保险	202405	-		
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405	-		
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2020-11-01	参保缴费	2020-11-01	参保缴费	2020-11-06	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-

3/10

表单验证号码d4f84200dde14f04b8382e39fc8960a4



	-		-		-
--	---	--	---	--	---

的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。
准码验证表单真伪。

- 3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。
- 4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。
- 5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-06-08

31/10/2026

表单验证号码b8a391504cd24655ac3be94306db8255



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名	姜晶晶	个人编号	41079920115321		证件号码	410725198710200604																			
性别	女	民族	汉族		出生日期	1987-10-20																			
参加工作时间	2020-11-01	参保缴费时间	2020-11-01		建立个人账户时间	2020-11																			
内部编号		缴费状态	参保缴费		截止计息年月	2025-12																			
个人账户信息																									
缴费时间段	单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息	账户累计月数	重复账户月数																		
	本金	利息	本金	利息																					
202011-202512	0.00	0.00	14549.28	1185.60	15734.88	52	0																		
202601-至今	0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																		
合计	0.00	0.00	16388.16	1185.60	17573.76	58	0																		
欠费信息																									
欠费月数	0	重复欠费月数	0	单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00	欠费本金合计	0.00																
个人历年缴费基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年																
2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年																
2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年																
								3000	3300																
2022年	2023年	2024年																							
3630	3579	3579																							
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018													2019												
2020													2021	●	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2026-06-08



3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	专职安全员		
姓名	吕超超	年龄	38岁
性别	男	毕业学校	中国人民大学
学历和专业	本科、商务管理	毕业时间	2014年
拥有的执业资格	安全生产考核合格 证书、岗位证	专业职称	无
执业资格证书编号	豫交安C24G01794、 Y0412600904100047	工作年限	13年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名 称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/12/2024

公路水运工程施工企业主要负责人和安全生产 管理人员安全生产考核合格证书



姓名: 吕超超

性别: 男

出生年月: 1987-08-15

身份证号: 410823198708150516

经公路水运工程施工企业主要负责人和安全生产管理人员安全生产考核合格, 特发此证。

企业名称: 科城建工集团有限公司

证书编号: 豫交安C24G01794



有效期: 2024-12-27 至 2027-12-27

考核部门: 河南省交通运输厅

中华人民共和国交通运输部监制

3/27

证书编号: Y0412600904100047

住房和城乡建设领域专业技术管理人员 职业培训合格证

姓名: 吕超超

性别: 男

身份证号: 410823198708150516

岗位名称: 安全员

工作单位: 科城建工集团有限公司

证书有效期: 2028年06月01日



本证书由河南省建设教育协会核发，
持证人已经通过考核，成绩合格。



实时数据，扫码验证

发证机构: 河南省建设教育协会

培训机构: 开封市盈盛技工职业技能培训学校有限公司

发证日期: 2026年06月01日

查询网址: www.hneen.net



31/10/17



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 武陟县公安局
有效期限 2017.06.05-2037.06.05

姓名 吕超超
性别 男 民族 汉
出生 1987 年 8 月 15 日
住址 河南省武陟县大虹桥乡老城村幸福西三街10号
公民身份号码 410823198708150516





高等教育自学考试 毕业证书

姓名: 吕超超
身份证号: 410823198708150516
证书编号: 65110201071082826



参加 商务管理 专业 本科 高等教育自学考试, 全部课程成绩合格,
经审定, 准予毕业。

北京市
高等教育自学考试委员会
2014 年 06 月 30 日



高等院校
中国人民大学
2014 年 06 月 30 日



中华人民共和国教育部高等教育自学考试办公室监制

No.01- 1102184338

2/10/17

劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司 (以下简称甲方)

乙方：吕超超 (以下简称乙方)

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：吕超超，身份证号码为：410823198708150516

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。

3/10/2024

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2029.5.16 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章):

日期: 2024.5.17

乙方(签字): 吕超超

日期: 2024.5.17

3/10

表单验证号码92633c3b28744291a64718396fbc411f



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410823198708150516		
社会保障号码	410823198708150516		姓 名	吕超超	性别	男
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202307		202309	
新乡市平原示范区青果教育培训有限公司		失业保险	202011		202209	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202402		202404	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202307		202309	
河南祥盟建筑劳务有限公司		企业职工基本养老保险	202310		202401	
新乡市平原示范区青果教育培训有限公司		工伤保险	202011		202209	
河南祥盟建筑劳务有限公司		失业保险	202310		202401	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202306		202309	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405		-	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202402		202404	
新乡市平原示范区青果教育培训有限公司		企业职工基本养老保险	202011		202209	
河南祥盟建筑劳务有限公司		工伤保险	202309		202401	
科城建工集团有限公司		失业保险	202405		-	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202401		202404	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2011-03-01	参保缴费	2020-11-01	参保缴费	2020-11-06	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-

3/10

表单验证号码92633c3b28744291a64718396fbc111f



	-		-		-
--	---	--	---	--	---

的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

准码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-06-08

31/10/2026

表单验证号码c355eb2cf2764d6a97ca3a72be314bf9



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		吕超超		个人编号		41079920115322		证件号码		410823198708150516															
性别		男		民族		汉族		出生日期		1987-08-15															
参加工作时间		2011-03-01		参保缴费时间		2011-03-01		建立个人账户时间		2011-03															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
201103-202512		0.00	0.00	32089.03	3790.07	35879.10	117	0																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		0.00	0.00	33927.91	3790.07	37717.98	123	0																	
欠费信息																									
欠费月数		0	重复欠费月数		0	单位欠费金额		0.00	个人欠费本金		0.00	欠费本金合计		0.00											
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
																1615		1680							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
1869		2089		2317		2585										3000		3300							
2022年		2023年		2024年																					
3630		3579		3579																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	2013	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
2014	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	2015	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
2016	□	□	□	□	□	□							2017												
2018													2019												
2020												▲	2021	●	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2023										▲	●	●
2024	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2026-06-08



3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	测量员		
姓名	祝有斌	年龄	36岁
性别	男	毕业学校	平顶山学院
学历和专业	本科、电子信息工程	毕业时间	2014年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	电力系统助理工程师
执业资格证书编号	2401090000428100	工作年限	10年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/10/20

从事专业	电力系统	姓名	祝有斌	性别	男
取得职称名称	助理工程师	出生年月	1990.06		
取得职称级别	助理级	工作单位	河南理之众建筑有限公司		
取得方式	考核认定	证书编号	D20240900010500682		
评审组织 (认定部门)	郑州市金水区人力资源和社会保障局	发证单位	2024年 09 月 0日		
评审(认定) 通过时间	2024.09				



31/10



祝有斌 同志于 2024 年

05月 24日至 2024年 06月 12日

参加住房和城乡建设领域专业技术

管理人员 测量员 职业

培训，经考核成绩合格，特发此证。



姓 名 祝有斌

身份证号 410725199006090813

证书编号 2401090000428100

工作单位 科城建工集团有限公司



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 原阳县公安局

有效期限 2020.10.23-2040.10.23

姓名 祝有斌

性别 男 民族 汉

出生 1990 年 6 月 9 日

住 址 河南省原阳县祝楼乡新城
村南区56号



公民身份号码 410725199006090813

3/25/2014

普通高等学校

毕业证书



学生 祝有斌 性别 男，一九九〇年六月九日生，于二〇一〇

年九月至二〇一四年七月在本校 电子信息工程

专业 四年制 本科 学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。



校 名：平顶山学院

校（院）长：

王鹏

证书编号：109191201405000244

二〇一四年七月一日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

2/10/20

劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：祝有斌（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：祝有斌，身份证号码为：410728199006090813

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。

3/10

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2029.5.27 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章):

日期: 2024.5.28

乙方(签字):

日期: 2024.5.28

3/17/20

表单验证号码dd364d42ed0b40139a2c3bdf8ef198c



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)




单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410725199006090813		
社会保障号码	410725199006090813		姓 名	祝有斌	性别	男
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202307		202309	
河南省金鑫民防(集团)有限公司		失业保险	202005		202105	
郑州商鼎计算机技术有限公司		工伤保险	201709		201708	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202402		202404	
郑州商鼎计算机技术有限公司		失业保险	201705		201708	
郑州兢兢业业科技有限公司		工伤保险	202006		202005	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202307		202309	
郑州兢兢业业科技有限公司		工伤保险	201909		202005	
河南祥盟建筑劳务有限公司		企业职工基本养老保险	202310		202401	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202306		202309	
河南祥盟建筑劳务有限公司		失业保险	202310		202401	
郑州商鼎计算机技术有限公司		企业职工基本养老保险	201705		201708	
郑州商鼎计算机技术有限公司		工伤保险	201705		201708	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405		-	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202402		202404	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202401		202404	
河南祥盟建筑劳务有限公司		工伤保险	202309		202401	
科城建工集团有限公司		失业保险	202405		-	
河南省金鑫民防(集团)有限公司		企业职工基本养老保险	202005		202105	
河南省金鑫民防(集团)有限公司		工伤保险	202005		202105	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2017-05-01	参保缴费	2017-05-01	参保缴费	2017-05-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-

3/10

表单验证号码dd364d42ed0b40139a2c3bdfd8ef198c

		-		-		-
		-		-		-
		-		-		-
1 0		-		-		-
1 1		-		-		-
1 2		-		-		-
<p>说明:</p> <p>1、本证明的信息, 仅证明参保情况及在本年内缴费情况, 本证明自打印之日起三个月内有效。</p> <p>2、扫描二维码验证表单真伪。</p> <p>3、●表示已经实缴, △表示欠费, ○表示外地转入, -表示未制定计划。</p> <p>4、工伤保险个人不缴费, 如果工伤保险基数正常显示, -表示正常参保。</p> <p>5、若参保对象存在在多个单位参保时, 以参加养老保险所在单位为准。</p>						
打印时间: 2026-06-08						

3/15/20

表单验证号码ea06fc46b80e4e69dd5e4b3c8a3d693



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461 业务年度: 202606 单位: 元

单位编号		412000148461		科城建工集团有限公司		业务年度: 202000		单位: 九																	
单位名称		姓名		祝有斌		个人编号		41019993182644		证件号码		410725199006090813													
性别		男		民族		汉族		出生日期		1990-06-09															
参加工作时间		2017-05-01		参保缴费时间		2017-05-01		建立个人账户时间		2017-05															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
201705-202512		0.00	0.00	12648.38	1420.31	14068.69	47	0																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		0.00	0.00	14487.26	1420.31	15907.57	53	0																	
欠费信息																									
欠费月数		0	重复欠费月数	0	单位欠费金额		0.00	个人欠费本金		0.00	欠费本金合计		0.00												
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
								2649.35		3057.45		3057.45		3057.45		2745									
2022年		2023年		2024年																					
		3579		3579																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017						▲	●	▲	●			
2018													2019												
2020						▲	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●							
2022													2023										▲	●	●
2024	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●					●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况, 个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数, 说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力, 可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码, 查验单据的真伪。



打印日期: 2026-06-08

3/10/20

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	试验员		
姓名	徐润敏	年龄	31岁
性别	女	毕业学校	河南牧业经济学院
学历和专业	本科	毕业时间	2017年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	2401080000416867	工作年限	8年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/12/24



姓名 徐润敏

身份证号 410724199512041524

证书编号 2401080000416867

工作单位 科城建工集团有限公司

徐润敏 同志于 2024 年

05月 24日至 2024年 06月 12日

参加住房和城乡建设领域专业技术

管理人员 试验员 职业

培训，经考核成绩合格，特发此证。



3/20

普通高等学校

毕业证书

学生 徐润敏 性别女 ,一九九五 年十二月 四 日生, 于二〇一三 年 九 月至二〇一七 年 七 月在本校 财务管理 专业 四 年制 本 科学习, 修完教学计划规定的全部课程, 成绩合格, 准予毕业。

校 名: 河南牧业经济学院

校 (院) 长: 李昭中

证书编号: 104691201705000269

二〇一七 年 七 月 一 日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址: <http://www.chsi.com.cn>

 中华人民共和国
居民身份证

签发机关 获嘉县公安局

有效期限 2021.12.10-2041.12.10

姓名 徐润敏

性别 女 民族 汉

出生 1995 年 12 月 4 日

住址 河南省获嘉县中和镇后五福村中心街647号

公民身份号码 410724199512041524



3/10/17



劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：徐润敏（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：徐润敏，身份证号码为：410724199512061524。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工作流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度的教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。



3/10/2024

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2024.5.6. (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除劳动合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除劳动合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期：2024.5.6.



乙方(签字)：

日期：2024.5.6.



31/10/2024

表验证号码4f0eed5e6e8344c28bc2c08ea21bc257



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461 业务年度: 202606 单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		徐润敏		个人编号		41072461061164		证件号码		410724199512041524															
性别		女		民族		汉族		出生日期		1995-12-04															
参加工作时间		2024-04-01		参保缴费时间		2024-04-01		建立个人账户时间		2024-04															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
202404-202512		0.00	0.00	6303.60	97.45	6401.05	21	0																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		0.00	0.00	8142.48	97.45	8239.93	27	0																	
欠费信息																									
欠费月数		0	重复欠费月数		0	单位欠费金额		0.00	个人欠费本金		0.00	欠费本金合计		0.00											
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
2022年		2023年		2024年																					
		3579		3579																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018													2019												
2020													2021												
2022													2023												
2024					●	▲	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2026-06-08

3/10

表单验证号码b87416d35ec94a87bda47413ed0a00a0



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410724199512041524		
社会保障号码	410724199512041524		姓 名	徐润敏	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202404		202404	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202404		202404	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405		-	
科城建工集团有限公司		失业保险	202405		-	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202404		202404	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2024-04-01	参保缴费	2024-04-01	参保缴费	2024-04-03	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-06-08

3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	资料员		
姓名	崔子硕	年龄	24 岁
性别	男	毕业学校	商丘学院
学历和专业	专科、小学教育	毕业时间	2023 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	无
执业资格证书编号	0412411400013000185	工作年限	3 年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/10

证书编码: 0412411400013000185

住房和城乡建设领域施工现场专业人员 职业培训合格证



姓 名: 崔子硕

身份证号: 410724200212075031

岗位名称: 资料员

参加住房和城乡建设领域施工现场
专业人员职业培训, 测试成绩合格。

继续教育记录:

2025 年度, 继续教育学时为 32 学时。



扫码验证

培训机构: 林州市育才职业培训学校

发证时间: 2024年10月29 日

查询地址: <http://rcgz.mohurd.gov.cn>

31/10/2023

普通高等学校

毕业证书

学生 崔子硕 性别 男，二〇〇二年十二月七日生，于二〇二〇年九月至二〇二三年七月在本校 小学教育(师范)专业 三年制 专 科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：商丘学院

校(院)长：[Signature]

证书编号：140031202306004929

二〇二三年七月一日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

中华人民共和国居民身份证

签发机关 获嘉县公安局

有效期限 2021.06.02-2031.06.02

姓名 崔子硕

性别 男 民族 汉

出生 2002年12月7日

住址 河南省获嘉县冯庄镇崔槐树村文化路108号

公民身份号码 410724200212075031

2/10/17



劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：崔子硕（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：崔子硕，身份证号码为：410724200212675031。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。
2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。
3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。
4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间8小时，每周工作40小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。
5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。
6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。
7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。
8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度的教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：
 - (1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。
 - (2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。
 - (3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。



3/10

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2014.5.20 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期：2014.5.20



乙方(签字)：崔子硕

日期：2014.5.20



31/10/2026

表单验证号码898e35220334432b8726144f1e8b4bf1



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461 业务年度: 202606 单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		崔子硕		个人编号		41200011941038		证件号码		410724200212075031															
性别		男		民族		汉族		出生日期		2002-12-07															
参加工作时间		2024-04-01		参保缴费时间		2024-04-01		建立个人账户时间		2024-04															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
202404-202512		0.00	0.00	6303.60	97.45	6401.05	21	0																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		0.00	0.00	8142.48	97.45	8239.93	27	0																	
欠费信息																									
欠费月数		0	重复欠费月数		0	单位欠费金额		0.00	个人欠费本金		0.00	欠费本金合计		0.00											
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
2022年		2023年		2024年																					
		3579		3579																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018													2019												
2020													2021												
2022													2023												
2024					●	▲	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2026-06-08

3/10

表单验证号码5842c0a1d4784e229d74e120e6e54bea



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)



单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	410724200212075031		
社会保障号码	410724200212075031		姓 名	崔子硕	性别	男
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202404		202404	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202404		202404	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405		-	
科城建工集团有限公司		失业保险	202405		-	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202404		202404	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2024-04-01	参保缴费	2024-04-01	参保缴费	2024-04-03	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-
说明： 1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。 2、扫描二维码验证表单真伪。 3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。 4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。 5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。						
打印时间：2026-06-08						

3/10/20

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	材料员		
姓名	李彭辉	年龄	36 岁
性别	女	毕业学校	新乡学院
学历和专业	专科、英语教育	毕业时间	2014 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	无
执业资格证书编号	0412411100013000178	工作年限	3 年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/10/2024

证书编码: 0412411100013000178

住房和城乡建设领域施工现场专业人员 职业培训合格证



姓 名: 李彭辉

身份证号: 411221199007291527

岗位名称: 材料员

参加住房和城乡建设领域施工现场
专业人员职业培训, 测试成绩合格。

继续教育记录:

2025 年度, 继续教育学时为 32 学时。



扫码验证

培训机构: 林州市育才职业培训学校

发证时间: 2024年10月29日

查询地址: <http://rcgz.mohurd.gov.cn>

31/10/20

650

普通高等学校

毕业证书

学生 李彭辉 性别 女，一九九〇年七月二十九日生，于二〇一一年九月至二〇一四年七月在本校 英语教育 专业 三年制 专 科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：新乡学院

校（院）长：丁庭选

证书编号：110711201406003695

二〇一四年七月一日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

中华人民共和国居民身份证

姓名 李彭辉

性别 女 民族 汉

出生 1990 年 7 月 29 日

住址 河南省浚池县仰韶镇东阳村八组19号

公民身份号码 411221199007291527

签发机关 浚池县公安局

有效期限 2024.04.08-2044.04.08

2/10

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2024.5.20 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章):

日期: 2024.5.20.



乙方(签字):

日期: 2024.5.20.

李彭辉



31/10/2026

表单验证号码3c3f547ab4a84e17b3356f1721ff0125



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		李彭辉		个人编号		41019994175333		证件号码		411221199007291527															
性别		女		民族		汉族		出生日期		1990-07-29															
参加工作时间		2018-05-01		参保缴费时间		2018-05-01		建立个人账户时间		2018-05															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
201805-202512		0.00	0.00	16111.32	2544.64	18655.96	59	0																	
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88	6	0																	
合计		0.00	0.00	17950.20	2544.64	20494.84	65	0																	
欠费信息																									
欠费月数		0		重复欠费月数		0		单位欠费金额		0.00		个人欠费本金		0.00		欠费本金合计		0.00							
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
										3060		3524.3		3524.3		3000									
2022年		2023年		2024年																					
		3579		3579																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016													2017												
2018						▲	●	▲				▲	2019	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2020	●	▲	●	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	2021	●											
2022													2023										●	▲	●
2024	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2026	●	●	●	●	●	●							2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2026-06-08



3/10

表单验证号码465c3293ebc94e8d9544b817a0872457



河南省社会保险个人参保证明 (2026 年)




单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	411221199007291527		
社会保障号码	411221199007291527		姓 名	李彭辉	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南金博文建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202307		202309	
河南邵扬建设工程有限公司		失业保险	202402		202404	
河南金博文建设工程有限公司		失业保险	202307		202309	
河南韦斯贝教育信息咨询有限公司		企业职工基本养老保险	201805		201807	
河南韦斯贝教育信息咨询有限公司		失业保险	201805		201807	
河南邵扬建设工程有限公司		企业职工基本养老保险	202402		202404	
郑州市金水区灵格风英语培训中心		企业职工基本养老保险	201812		202101	
河南祥盟建筑劳务有限公司		企业职工基本养老保险	202310		202401	
河南祥盟建筑劳务有限公司		失业保险	202310		202401	
河南金博文建设工程有限公司		工伤保险	202306		202309	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202405		-	
河南韦斯贝教育信息咨询有限公司		工伤保险	201805		201807	
河南祥盟建筑劳务有限公司		工伤保险	202309		202401	
河南邵扬建设工程有限公司		工伤保险	202401		202404	
科城建工集团有限公司		失业保险	202405		-	
郑州市金水区灵格风英语培训中心		失业保险	201812		202101	
郑州市金水区灵格风英语培训中心		工伤保险	201812		202101	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202405		-	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2018-05-01	参保缴费	2018-05-01	参保缴费	2018-05-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-

31/6/20

表单验证码465c3293ebc94e8d9544b817a0872457

		-		-		-
		-		-		-
		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-06-08

3/10

(七) 主要项目管理人员简历表

岗位名称	造价人员		
姓名	刘金艳	年龄	36 岁
性别	女	毕业学校	河南城建学院
学历和专业	本科、土木工程	毕业时间	2024 年
拥有的执业资格	造价师证	专业职称	无
执业资格证书编号	建[造]11254100023315	工作年限	10 年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
无	无	无	无
无	无	无	无
无	无	无	无

后附相关资料。

3/12/2024



一级造价工程师

Class 1 Cost 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，取得一级造价工程师职业资格。



姓名:	刘金艳
证件号码:	41018119890121402X
性别:	女
出生年月:	1989 年 01 月
专业:	土木建筑工程
批准日期:	2024 年 10 月 20 日
管理号:	045202410410000000166



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

3/10/2026

使用有效期: 2026年04月07日
- 2026年07月06日



中华人民共和国 一级造价工程师注册证书

The People's Republic of China
Class1 Cost Engineer Certificate of Registration

姓 名: 刘金艳

性 别: 女

出 生 日 期: 1989年01月21日

专 业: 土木建筑工程

证 书 编 号: 建[造]11254100023315

有 效 期: 2025年04月28日-2029年04月27日

聘 用 单 位: 科城建工集团有限公司



刘金艳

个人签名: 刘金艳

签名日期: 2026.04.08



发证日期: 2025年04月25日

3/20

成人高等教育		
毕业证书		
学生 刘金艳 性别 女，一九八九年一月二十一日生，于二〇二二年三月至二〇二四年七月在本校		
土木工程		
专业 函授 学习，修完 专科起点本科教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。		
校 名：河南城建学院		校（院）长：陈桂香
批准文号：教成厅【1993】9号		
证书编号：117655202405003227		二〇二四年七月一日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

	中华人民共和国 居民身份证
签发机关 巩义市公安局	
有效期限 2017.02.04-2037.02.04	

姓 名	刘金艳	
性 别	女 民 族 汉	
出 生	1989 年 1 月 21 日	
住 址	河南省巩义市康店镇礼泉村中78号	
公民身份号码 41018119890121402X		

2/10



劳动合同

甲方：科城建工集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：刘金抱（以下简称乙方）

双方在平等、自愿的基础上，根据《中华人民共和国劳动法》和其他相关法律、法规、规章的规定，达成如下协议，共同遵守和执行：

第一条基本情况

1. 甲方：科城建工集团有限公司，注册地址为：河南省新乡市获嘉县徐营镇东街村18号。

2. 乙方：刘金抱，身份证号码为：4108119890121402X。

第二条工作内容与劳动条件

1. 甲方根据工作需要，安排乙方工作岗位。

2. 乙方应按照甲方的合法要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

具体工作内容及标准见甲方岗位责任书。

3. 甲方可根据工作需要，依据乙方的工作能力及表现，调整乙方工作岗位。但需和乙方协商，如协商不成，可解除本合同。

4. 甲方安排乙方执行定时工作制。即每日工作时间 8 小时，每周工作 40 小时，每天的劳动时间不包括午餐及休息时间。

5. 甲方安排乙方加班的，应安排乙方同等时间补休或依法支付加班工资。

6. 甲方为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工作流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

7. 甲方应按照国家或有关规定进行休息休假并组织安排乙方进行健康检查。

8. 甲方负责对乙方进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度的教育和培训。

第三条各方的权利和义务

1. 甲方的权利和义务：

(1) 合法合理地安排乙方的工作任务，确保乙方的劳动安全和健康。

(2) 按时足额地支付乙方的劳动报酬。

(3) 提供必要的工作条件和设备，维护工作场所的卫生和安全。



3/10/20

(4) 保守乙方的商业秘密，禁止泄露，妨碍其公开发表有关行为的言论和文章。

(5) 确保乙方依法享有休假和带薪休息等权利。

2. 乙方的权利和义务：

(1) 执行甲方的工作安排，并按时完成任务。

(2) 保守甲方的企业秘密，维护甲方的商誉和声誉。

(3) 遵守甲方的各种规章制度和劳动纪律。

(4) 对甲方进行诚实守信的合同约定。

(5) 维护和谐的职工关系，不得对甲方的员工进行言行上的相互攻击，妨碍企业正常经营。

第四条期限

本合同自签字之日起生效，至 2030.3.24 (日期) 为止。

第五条违约责任

1. 乙方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向甲方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

2. 甲方因违反本合同约定而解除合同，应承担违约责任，并向乙方支付违约金，违约金的数额由甲方和乙方在解除合同时协商确定。

第六条其他

1. 本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，均具有同等法律效力。

2. 本合同的任何修改、补充都必须经过甲、乙双方协商一致并作出书面补充协议，补充协议具有同等法律效力。

3. 如双方无法达成一致意见，可向劳动仲裁委员会申请仲裁。仲裁裁决是最终有效的。

甲方(盖章)：

日期：2025.3.24



乙方(签字)：

日期：2025.3.24

刘金艳

31/10/2026

表单验证号码9420ac94fbc46c0b6ece452af07762e



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 412000148461

业务年度: 202606

单位: 元

单位名称		科城建工集团有限公司																							
姓名		刘金艳		个人编号		41019993195197		证件号码		41018119890121402X															
性别		女		民族		汉族		出生日期		1989-01-21															
参加工作时间		2011-08-01		参保缴费时间		2011-08-22		建立个人账户时间		2011-08															
内部编号				缴费状态		参保缴费		截止计息年月		2025-12															
个人账户信息																									
缴费时间段		单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息		账户累计月数		重复账户月数															
		本金	利息	本金	利息																				
201108-202512		0.00	0.00	41308.33	14847.54	56155.87		167		0															
202601-至今		0.00	0.00	1838.88	0.00	1838.88		6		0															
合计		0.00	0.00	43147.21	14847.54	57994.75		173		0															
欠费信息																									
欠费月数		0		重复欠费月数		0		单位欠费金额		0.00		个人欠费本金		0.00		欠费本金合计		0.00							
个人历年缴费基数																									
1992年		1993年		1994年		1995年		1996年		1997年		1998年		1999年		2000年		2001年							
2002年		2003年		2004年		2005年		2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		2011年							
																		1638.95							
2012年		2013年		2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年		2020年		2021年							
1800		3456.67		3456.67		3456.67		3456.67		3456.67		3524.3		3456.67		4000		4000							
2022年		2023年		2024年																					
5000		3579		3756																					
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012	▲	●	●	●	●						▲	▲	2013	▲	▲	▲	●	●	●	●	▲	▲	▲	●	●
2014	▲	▲	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	2015	●	●	●	●	▲	▲	▲	▲	▲	●	●	●
2016	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	2017	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2018	●	●	●	●	●	●	●	▲	▲	●	●	●	2019	●	●	●	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	●	●
2020	▲	▲	▲	▲	●	●	●	●	▲	▲	▲	▲	2021	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2022	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2023	▲	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	▲	▲	●	●	●	●	●	▲	▲	▲	▲	▲	2025												
2026	●	●	●	●	●								2027												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2026-06-08



3/1/2026

表单验证号码53661fcc5f104dd874cce2905edb0aa



河南省社会保险个人参保证明
(2026 年)




单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)		证件号码	41018119890121402X		
社会保障号码	41018119890121402X		姓 名	刘金艳	性别	女
单位名称		险种类型	起始年月		截止年月	
河南瀚景园林规划设计有限公司		失业保险	201405		201805	
河南万绿园园林绿化工程有限公司		工伤保险	201305		201307	
河南乾翊恒建设有限责任公司		企业职工基本养老保险	202304		202412	
科城建工集团有限公司		工伤保险	202503		-	
科城建工集团有限公司		失业保险	202503		-	
河南乾翊恒建设有限责任公司		失业保险	202304		202412	
河南新法瑞企业服务有限公司		企业职工基本养老保险	201210		201304	
河南瀚景园林规划设计有限公司		企业职工基本养老保险	201405		201805	
河南新法瑞企业服务有限公司		工伤保险	201210		201304	
河南国地土地整理开发有限公司		企业职工基本养老保险	201308		201404	
河南乾翊恒建设有限责任公司		工伤保险	202304		202412	
河南山海园园林绿化工程有限公司		企业职工基本养老保险	201806		202304	
河南山海园园林绿化工程有限公司		失业保险	201806		202304	
河南新法瑞企业服务有限公司		工伤保险	201303		201304	
科城建工集团有限公司		企业职工基本养老保险	202503		-	
河南万绿园园林绿化工程有限公司		企业职工基本养老保险	201305		201307	
河南国地土地整理开发有限公司		工伤保险	201308		201404	
河南瀚景园林规划设计有限公司		工伤保险	201405		201805	
河南国地土地整理开发有限公司		失业保险	201308		201404	
河南山海园园林绿化工程有限公司		工伤保险	201806		202304	
缴费明细情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2011-08-22	参保缴费	2011-11-01	参保缴费	2011-08-22	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07		-		-		-

3/10

表单验证码53661fcc5f104dd874cce2905edb0aa

		-		-		-
		-		-		-
		-		-		-
1 1		-		-		-
1 2		-		-		-
<p>说明：</p> <p>1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。</p> <p>2、扫描二维码验证表单真伪。</p> <p>3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。</p> <p>4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。</p> <p>5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。</p> <p>打印时间：2026-06-08</p>						