



تاریخ: ۱۴۰۴/۰۹/۱۸

رسید پرداخت حق بیمه و دریافت لیست اینترنتی

نام کارگاه: فرا تدبیر دماوند ایرانیان

کد کارگاه: ۹۰۰۳۸۳۰۵۱۷

ردیف پیمان:

کد پیگیری لیست: ۶۱۵۱۳۳۶۵۴

سال: ۱۴۰۴

ماه: آبان

شماره لیست: ۱

طریقه ارسال:

بارگذاری از

کاربر ارسال کننده: زهره رضائی ماریینی

کد کاربر ارسال کننده: ۱۲۸۷۰۶۳۱۴۴

نام شعبه: شعبه تیران و کورن

کد شعبه: ۶۶۰۰

نام استان: اداره کل اصفهان

ریز اطلاعات پرداخت

شماره رسید دیجیتال پرداخت: ۴۴۳۳۸

تاریخ پرداخت: ۱۴۰۴/۰۹/۱۸

شعبه بانک:

نام بانک: رفاه کارگران

مبلغ حق بیمه پرداخت شده به عدد: ۴,۰۹۸,۹۹۹,۵۵۷

مبلغ حق بیمه پرداخت شده به حروف: چهار میلیارد و نود و هشت میلیون و نهصد و نود و نه هزار و پانصد و پنجاه و هفت ریال

ریز اطلاعات لیست

جمع روزهای کارکرد: ۱۲۱۶

تعداد نفرات: ۴۱

جمع دستمزد روزانه: ۱۷۴,۲۸۹,۸۸۲ ریال

نرخ حق بیمه:

جمع دستمزد ماهانه: ۵,۶۴۷,۶۹۷,۱۰۶ ریال

جمع مزایای ماهانه مشمول: ۸,۰۶۹,۲۰۴,۹۹۹ ریال

جمع دستمزد و مزایای ماهانه مشمول (بدهی): ۱۳,۷۱۶,۹۰۲,۱۰۵ ریال

جمع دستمزد و مزایای ماهانه مشمول و غیر مشمول: ۱۵,۳۳۶,۵۱۲,۱۸۲ ریال

حق بیمه بیکاری (۳٪): ۳۹۵۴۳۵۹۸۹

حق بیمه سهم کارفرما (۲۰٪): ۲۷۴۳۳۸۰۴۲۱

حق بیمه سهم بیمه شده (۷٪): ۹۶۰۱۸۳۱۴۷

جمع (۳۰٪): ۴۰۹۸۹۹۹۵۵۷



استعلام اصالت این سند از طریق پرتال مخصوص دستگاه‌های دولتی و مرجع استعلامات رسمی که در صفحه اول سامانه خدمات غیر حضوری سازمان تامین اجتماعی به آدرس <https://eservices.tamin.ir> قرار دارد، قابل انجام است.