

Solicitud de revisión de mi cuenta de Noviembre 2025

1 mensaje

leidy tatiana saa rivera <tatisari09@gmail.com>

1 de diciembre de 2025, 16:28

Para: financierosecsalud@gmail.com

Cc: heberth.perez@cali.gov.co

Buena tarde

Solicito amablemente se me haga una revisión a mi cuenta del mes de Noviembre 2025 y si es del caso realizar la devolución de lo descontado. Adjunto a el mensaje cuadro con los descuentos realizados.

Muchas gracias

Atentamente,

Leidy Tatiana Saa Rivera

Cc 1113517034

Vigilancia epidemiológica.

CONTRATISTA: LEIDY TATIANA SAA		VALOR CUOTA	1% ESTAMPILLA PRODESARROLLO	1% ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	2% ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE	0,5 % ESTAMPILLA PRO UNIPACIFICO (APLICA CUANDO EL INGRESO POR MES SUPERA \$8.541.000)	2% ESTAMPILLA PROJUSTICIA (APLICA CUANDO EL INGRESO POR MES SUPERA \$14.235.000)	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE/RENTAS DE TRABAJO (Según cálculo para disminución base teniendo en cuenta seguridad vencida/seguridad presente)	VALOR A RECIBIR POR EL CONTRATISTA
NOVIEMBRE	CUOTA 1	\$ 4.620.000	\$ 46.200	\$ 46.200	\$ 92.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.435.200
	CUOTA 2	\$ 4.620.000	\$ 46.200	\$ 46.200	\$ 92.400	\$ 46.200	\$ 0	\$ 342.773	\$ 4.046.227