

RECIBO DE NOMINA

LUISA MARIA RUIZ VARGAS RUVL810825597 AV.9A. SUR ORIENTE 503-A, COL. OBRERA C.P. 29080. TUXTLA GUTIERREZ, CHP Registro Patronal: A6841538106 Regimen: 612

NOM-284 No. de Certificado SAT 00001000000404097228 Fecha y Hora de Emision 2017-12-30T12:32:33 Lugar de Expedicion Tuxtla Gutierrez

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre: FRANCISCO ARCOS ALVARO

R.F.C: AOAF790630J37 CURP: AOAF790630HCSRLR07

Depto.: **VENTAS** Puesto: **ASESOR**

71067912478 NSS: Sindicato: No

Num. Empleado: 2

Antigüedad: P10M29D Periodicidad: Quincenal Riesgo Puesto: Clase I Tipo Regimen: Sueldos

Inicio Laboral: 02-03-2016 Salario Diario: Salario Base:

Entidad Fed.:

88.84 85.00

Chiapas

Banco: NO APLICA

Tipo Jornada: Diurna Cuenta: **Tipo Contrato:** Contrato de trabajo por tiempo indeterminado

PERCEPCIONES CLAVE TIPO **CONCEPTO GRAVADO EXENTO** 002 002 Aguinaldo 1,275.00 0.00 1,275.00 0.00

OTROS PAGOS				
CLAVE	TIPO	CONCEPTO	IMPORTE	
002	002	Subsidio para el empleo	130.12	
			0.00	

Observaciones:	Subtotal:	1,405.12
	Descuento:	0.00
	Total:	1,405.12

MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 12/100 M.N.

Folio Fiscal 80C01637-15BD-49DA-801C-7BC2BC959C75 Certificado SAT 00001000000407611499 Fecha de Certificacion 2017-12-30T13:32:32

RFC del PAC SIF0403229F9

Ay6pnhil/452M5qp8kTERnbhlexUO73ESES7UY7FCwyS/SLP61e0GxAAO3VUk9iP9XOb5K1jdeQpQuMvFW7z /27+V4z3kuos3TdRWfefiDl0W8VSZrQi2klfi0Jmm+lxmXbpNVxswOm5+SMucB9md7a6ckfizaShQ07fsbhbAdO fRVMZ55BISlmxNBrSA54upTrzDblF+r39885cbeq2usc5ozFQpc8Ggx48Pvr4Pk1/BRLKWCKS4tkdrdgka6yvJ GXEUvcs7AhhjPluZA0XxIYH57fZGD30Ce/1P5ZanAzrNJVnOK29ijhmU6dW7rgDJC0lyl++o53WTnZrJp8PLaaw ACUERDO CON LO INDICADO.

DTkp2rHW2g+qZ7ptyY/XbjEPPPkCLw4lwKkBH0rYkNBgQ2ddYaqvzyrdcfqwrrrJt3f+qpVZML1RDE+l6uJosULw 8N0ae48cXa4u9sWlqdHiElB6ll3PgqLJPoMiqydzCT5U3XTN1sN7qRhtrkUpbUtV+CCYQkcfV0MK6LEBjvP6K/p CvpZl4+ILPm3g80UckWl8xsRj2WQGTbJ75SjXIM1RtFJdcdMybv16pqbJeLNURG8kfWxKAcb0bUZJQdcythVFFrzveuzu0cwj6TC5UywqeohenWdMJkGK6hyWm44Brp21Swtax5gElCpD3uGPwRUhyvHFRkgnQblBEeWEuw=

||1.1|80C01637-15BD-49DA-801C-7BC2BC959C75|2017-12-30T13:32:32|SIF0403229F9|Ay6pnhiU4S2M5qp8kTERnbhlexUO73ESES7UY7FCwyS/SLP61e0GxAAO3VUk9iP9XOb5K1jdeQpQuMvFW7z/Z7+V4z3kuos3TdRWfefiDl0V8VSZrQj2Nff0Jmm+lxmXbpNVxswOm5+SMuCB9md7a6cKiZaShQ07fsbhbAdO6RVMZ5SBSImxNBFSAS4upTFzDblF+r398SSCbegQusSe7v4PKJfBRLKWCkS4tAtrdgka6vyJGXEUvcs7AhhjPluZA0XxlYH57fZGD30Ce/1P5ZanAzrNJVnOK29ijhmU6dW7rgDJC0lyl++o53WTnZrJp8PLaaw==|00001000000407611499||

ACUERDO CON LO INDICADO.

FIRMA DEL EMPLEADO