

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-327 No. de Certificado SAT 00001000000404097228 Fecha y Hora de Emision 2017-12-30T13:12:48 Lugar de Expedicion Tuxtla Gutierrez

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre: LEYDI CRISTEL DOLORES SOL DE LA FUNITORIE Empleado: 22 Entidad Fed.: Chiapas R.F.C: SOFL840723NV0 Antigüedad: P4M14D Inicio Laboral: 14-10-2016 CURP: SOFL840723MCSLNY04 Periodicidad: Quincenal Salario Diario: 88.84 Depto.: CAJA Riesgo Puesto: Clase I Salario Base: 85.00 Puesto: **CAJERA** Tipo Regimen: Sueldos Banco: NO APLICA

71109038647 NSS: Tipo Jornada: Diurna Cuenta: Sindicato: No **Tipo Contrato:** Contrato de trabajo por tiempo indeterminado

PERCEPCIONES					
CLAVE	TIPO	CONCEPTO	GRAVADO	EXENTO	
001	001	Sueldos, Salarios, Rayas y Jornales	510.00	0.00	
			510.00	0.00	

	OTROS PAGOS				
CLAVE	TIPO	CONCEPTO	IMPORTE		
002	002	Subsidio para el empleo	52.05		
			0.00		

Observaciones:	Subtotal:	562.05
	Descuento:	0.00
	Total:	562.05

QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 05/100 M.N.

Folio Fiscal 0FFF72BF-F628-49CE-9CF3-DE3798AAFDE8 Certificado SAT 00001000000407611499 Fecha de Certificacion 2017-12-30T14:12:48

RFC del PAC SIF0403229F9

XFW02IrrucL7MTNpHywnCDGV3zy4uzlHbfdGOblBaUSJvBCSHd1y5oEYgjZVuWS6A63+1CnTale9+jcsKBle53
Uskr6pRda3BQpkGGEXMPJmxaHEUcQl89Rdg60zbjZrpQEFRCxZwdVva8jiy6W4g9fp4lm347GxbgWCAihu7
CnVzEvuXiz0x14f/lwVKCbozllUhSoS4y0ZR+txVSElaMLoVYGIGFHxx4DQRQp73CnXwHaUX9cqkwSyFebLdps
t2Tvw9c+lcSEw3ztb2m+51rYJweFxzejulhkxZG1LfUltsMT/AhL4JlYrnm16rjqzUMulUGI0TQOboDjD+S5Ng=

ACUERDO CON LO INDICADO.

Sello del SAT:

Seilo dei SAT:

GXS3CR4DPCX1T6R1qEn+2MVqncGzhXOBoN5cAqwlxgXdNBWcpdHkYq4u8JX7sbjb9Pl3GszeMKmgzPSPk
sWs9MjEx4oQLefuAyONt4LRnrO80dTHZP7z5lFArHrYH0O23QuM5mL2VDx4qPy0NxWgyNK9xvN2nkHRAp/Jd
nUWZ4zpErg/UD53+c2OHmcGBnoHLYdyox3v0KdZbM9PlINrFmyF21bez6ovCOM8RWSQ9nUTSuTkEKZRtqZi
CCQA2CRm6PkBWpPr22lw91ozn8NSOnAL1yTzKwmGnMddgndAb7eYb87qXm1Ffvh2NU/xwmS6DDTwlzXeh
NcX7WrPFF2VA==

Cadena Original:

FFF72BF-F628-49CE-9CF3-DE3798AAFDE8|2017-12-30T14:12:48|SIF0403229F9|XFW02IrrucL7MTNpHywnCDGV3zy4uzlHbfdGOblB BCSHd1y5oEYgjZVuWS6A63+1CnTale9+jcskBle53Uskr6pRda3BQpkGGEXMPJmxaHEUcQl89Rdg60zbjZ/RpQERRCxZwdVva8jiy6W 4lm34762kgWC3fihu7CnVzEvuXL0x14f/lwVKCbozlUlhoSc4y0ZRHxvSElaMLoV7gFfHxzhQgRQp73Z0nXwKaUX9cqkwSyFebLdpst2T 4cSEw3ztb2m+51rYJweFxzejulhkxZG1LfUltsMT/AhL4JIY/mm16rjqzUMulUGl0TQOboDjD+S5Ng==|00001000000407611498||

ACUERDO CON LO INDICADO.

FIRMA DEL EMPLEADO