

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-434 No. de Certificado SAT 00001000000404097228 Fecha y Hora de Emision 2017-12-30T14:06:08 Lugar de Expedicion Tuxtla Gutierrez

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre: HUGO ALBERTO CAL Y MAYOR OCHOA Num. Empleado: 4 Entidad Fed.: Chiapas R.F.C: CAOH880509MB1 Antigüedad: P2M16D Inicio Laboral: 29-07-2017 CURP: CAOH880509HCSLCG02 Periodicidad: Quincenal Salario Diario: 88.44 Depto.: **REPARTO** Riesgo Puesto: Clase I Salario Base: 85.00 Puesto: **CHOFER** Tipo Regimen: Sueldos Banco: NO APLICA

17148807039 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	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 16D1E3D7-6374-4D93-A2CF-F3CC20CD5ADB Certificado SAT 00001000000407611499 Fecha de Certificacion 2017-12-30T15:06:08

RFC del PAC SIF0403229F9

W8FAItEZMglcvOf8Ff/XNJtLNmvG+8LxAtM8sM/dVLoKy+DBV5Lk+hB1eU0UMle3B0GMhqJZj8PfkbYh3U8Feba HcuC1iToFuQ2/mMKb10vsARH5CH0d/1Vl54Ucv7U1Oq9d4vFi4xRJCxfGNGFWTcgpjpPgYvInVsLDab1Da9T1 InD3Ev9m8WX/2gS3nywjftCog5gx94bxxHuV1y7odatky8cXClOhkrmfD64rR8qU/QE+3HJnZ5PBimydC969vSBg Ju5gHQVAIC/ZsirNINKMRQzJGC+Q6ELdgVngy9co6GQDy4/J5gs1EcLjOHV1GIVhZtkCcPqaOPdNFhp2RKKg

Sello del SAT:

QYe8v02nHKdkc9z71DDWdG1Db3AlV0GGTQLTofFX2elq2/x4zjNW8sqeG0Mdzejr6OZKGL1Q3oayOHAwyjSw 1fnRAf7EXxrYffYG5XhiUEZHZjcTW+ZQ9Ce76CivVNzlhnWXvGwer1znUJ9q22gdhRQ9yyVvwVEA3Hdf7JnAQ4 1bML/Px5_DF5mKTKnHUTDyFh6R4ZDvqhr16D7IDVJnr56nutDEp2lleVtuWSztuli+ckjLwFqli7UeK7tZlImuywPW92PtMqkL+A2F7smNXpHryNbVStwBylqtojq9xeebDoV3fRgliXqOsp7yD4r6ke28Npw/hsSWxZgSNJaTA== Cadena Original:

16D1E3D7-6374-4D93-A2CF-F3CC20CD5ADB|2017-12-30T15:06:08|SIF0403229F9|W8FAtEzMglcvOf8Ff/XNJtLNmvG+8LxAtM8sM/dV +DBV5Lk+nB1eU0UMle3B0GMhqJZ[8PfkbYh3U8FebaHcuC1iToFuQ2/nMKb10vsARH5CH0d/1W54Ucv7U1Qg4dxFi4xRJCxfGNGFWT PPYYUNV3LDab1Da9T1lnD3Ev9m8WX/2gS3nywjftO6gSrx94bx+NLV1y7odaNx96xClOhkrmf064rR8Qt/QE+3HJhz5PBirmydC969VsBgJ QVAIC/ZsirNINKMRQzJGC+Q6ELdgVrgy9co6GQDy4JJ5gs1EcLjOHV1GIVhZtkCcPqaOPdNFhp2RKKg==[00001000000407611499]|

ACUERDO CON LO INDICADO.

FIRMA DEL EMPLEADO