

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-406 No. de Certificado SAT 00001000000404097228 Fecha y Hora de Emision 2017-12-30T13:57:54 Lugar de Expedicion Tuxtla Gutierrez

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre: **GUILLERMO LOPEZ ARCE** R.F.C: LOAG910310RA8 CURP: LOAG910310HCSPRL06 Depto.: **REPARTO**

Puesto: **CHOFER** 71129104999

NSS:

Sindicato: No

Num. Empleado: 36 Antigüedad: P₁₅D Periodicidad: Diario Riesgo Puesto: Clase I Tipo Regimen: Sueldos

Entidad Fed.: Chiapas Inicio Laboral: Salario Diario: Salario Base:

16-08-2017 88.84 85.00

Banco: Cuenta: NO APLICA

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

PERCEPCIONES					
CLAVE	TIPO	CONCEPTO	GRAVADO	EXENTO	
001	001	Sueldos, Salarios, Rayas y Jornales	170.00	0.00	
			170.00	0.00	

OTROS PAGOS					
CLAVE	TIPO	CONCEPTO	IMPORTE		
002	002	Subsidio para el empleo	17.35		
			0.00		

Observaciones:	Subtotal:	187.35
	Descuento:	0.00
	Total:	187.35

CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 35/100 M.N.

Folio Fiscal 58A3945F-3219-404F-A570-6E7FBFE7AB30

Certificado SAT 00001000000407611499 Fecha de Certificacion 2017-12-30T14:57:53

RFC del PAC SIF0403229F9

XKFCXSGCts0HtY662MapBBeOoPdqLy/IUNY7UiE72gz1kEtYIFRs8tezXSkHC6wDpLGj7/E7mRLlz9edz7OyZcs IApG9n0AE16ksOonZH3ZqfvtA4/1C2fy5x-Fh6JCwIUkJU2bmBl.1PGQXzkpAoVSQj+T1ncLuPtVY0MBGCFWw3AcokEtNMP0nJSF8wMQ2rDbwFVeY9Ksel2TwOx9U0dkux-ZvSmbonUxJijcXEnhAz0e8Htkigi98cAjiLidid MrakfRdEWYHXFiSbpHqOznqkCXBRDVVJQsTn0DSitxa1drPbLzb6Bqxco1hxwYy8vir40wSzP01ylHiYT4gw== ACUERDO CON LO INDICADO.

Sello del SAT:

Seilo dei SA1:

u6pFM8riV+q7M7+po/wr8SXk6jGaJ+oVkbeK3WUMHUMdk/zPQDuKX11IXZn1Z/hImVdLyBONdit+9gmebRw9z
TWFGTThGffgfh1SHSRQxQNIV5gewJich/9yNLX70/tt117wECGzFVrWPA2pFgTX8NBkLekHHr1GmoTEwqKmiq
Wf/uLkwu9Tqpl6tSaOQtr1pT43iF6gAML7Y7/hik+kF5uhdZnQZ7FbkqC1qDOkvrA2hzkHRPVF9QZ129zmx4FQY
2BqYU8mRVNZsGt6BxuWodsAksXrFGKfg/ZWhRrm0eTdSdaMt8fT3kKjPDmRkfZ/AWXD+4+H5OUwYdVaZ0G
TmnA==

Cadena Original:

Cadena uriginai:
||T-1|58A3945F-3219-404F-4570-6EFTBFE7AB30|2017-12-30T14:57:53|SIF0403229F9|XKFcXSGCts0HtY662MapBBeOoPdqLy/IUNY7UiE72
g21kEtYIFR88tezXSkHC6wDpLGj7/E7mRLt29edz70yZcslApG9n0AE16ksOonZH3ZqfvtA4/TC2fyS+Fh6JCwIUkJU2bmBL1PG0XzkpAoVSQj+
TTncLuPtV0MBGCFWw3AzokEtNMPpnJSF8wKQ2fDbvFVEVjeTp1eDY5Re127wOx9U0dku+ZvSfmbonUXljcXEHnA2o8Htkgi98cAjjLidMMrak
fRdEWYHXFiSbpHqOznqkCXBRDVVJQsTn0DSitxa1drPbLzb6Bqxco1hxwYy8vir40wSzP01yHiYT4gw==|00001000000407611499|

ACUERDO CON LO INDICADO.

FIRMA DEL EMPLEADO