

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-465 No. de Certificado SAT 00001000000404097228 Fecha y Hora de Emision 2017-12-30T14:17:37 Lugar de Expedicion Tuxtla Gutierrez

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre: MANOLO CRUZ DURAN R.F.C: CUDM7407035H0 CURP: CUDM740703HCSRRN00 Depto.: **VENTAS**

Puesto: **ASESOR**

NSS: 71037410587 Sindicato: No

Num. Empleado: 5 Antigüedad: P10M29D

Periodicidad: Quincenal **Riesgo Puesto:** Clase I Tipo Regimen: Sueldos Tipo Jornada:

Diurna

Entidad Fed.: Chiapas Inicio Laboral: 01-01-2017 Salario Diario: 85.00 Salario Base: 88.44

NO APLICA

Banco: Cuenta:

Tipo Contrato: Contrato de trabajo por tiempo indeterminado

PERCEPCIONES						
CLAVE	TIPO	CONCEPTO	GRAVADO	EXENTO		
001	001	Sueldos, Salarios, Rayas y Jornales	1,105.00	0.00		
			1,105.00	0.00		

	OTROS PAGOS				
CLAVE	TIPO	CONCEPTO	IMPORTE		
002	002	Subsidio para el empleo	112.77		
			0.00		

Observaciones:	Subtotal:	1,217.77
	Descuento:	0.00
	Total:	1,217.77

MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 77/100 M.N.

Folio Fiscal 6B547934-CEEA-499F-AD81-25770F8224AC Certificado SAT 00001000000407611499 Fecha de Certificacion 2017-12-30T15:17:36

RFC del PAC SIF0403229F9

QVaziQmU7qYaFRvtswOF1wN8g7Ogo05Xt1A5mz/Pdhh9El2GAbHjRv/FzLtNuZcV0gCwQNdsWUlioiuNqPP1B dfS23zb02P57/q/78j88t/i/ACF5fOmaNKoJaRe/zwQi/bBBlOl1WRGdE3nc7IEqUhfRQxERoTM6YgK28oo+33JK6 bD68KHm/few1XoBM4rgklo2xiP9+PtyDUV7x3v3PSQ1/kqNny+QXLjaEGmkWNbFL-HMb/jAUkVi1fpBQDt944Q UTMl4QGY/quYZuFkz0gaVqzFZK1PHSWHY63GLFsGeZ1nAvrk1fxQJhKvXJLzfBCU4ReZz0ujXYpCd4VnL/gg= ACUERDO CON LO INDICADO.

inSU+z8dGZucinE96HAd8dU12ZF75dqliY+qXPACjTnBAJUXO3XyWyP6lqNX1S4DcqkGePqQ+CJECqBXkE2G PbqR1BoHu+7xHrME51kY4qU8JWrWXGJ/pmqfHmlnLWPqYV+z+hyclKos/eeZvCacc0pS/6o9BLUxldNtAPj9wt Qj0fQJFIZJ2hfW9yf1ZFDHLtWWD0BVyNTykgGe7EYG55p10FUWHifnZLkmTym07DkCl5BNTQFSXNaVzqYox QJHvl1J19tn/sY427Pah01WTUbMxst8WDA+woULQeWdzisaxgWK/gCeKRsqURsKUylRwK701JVWhV22wWSl xe6w==

Cadena Original:

||1.1|6B547934-CEEA-499F-AD81-25770F8224AC|2017-12-30T15:17:36|SIF0403229F9|QVaziQmU7qYaFRvtswOF1wN8g7Og005Xt1A5mz/Pdhh9El2GAbH|Rv/FzttNuZcV0gCwQNdsWUioiuNqPP1Bdf523zb02Ps7/q/78|88t//fACF5f0maNKoJaRe/zwQ/bBBiO11WRqGdE3nc7lEqUhfRQxEROTM6Vgl4280o+33JK6bD68kHm/few1xoBM4rgk162kg19+PVDUV7xk3VPS-UiaEQmkWNHEHC+IMb/JAUKVui1fpBQPb4QUTMI4QGY/quYZuFkz0gaVqzFZK1PHSWHY63GLFsGeZ1nAvrk1fxQJhKvXJLzfBCU4ReZz0ujXYpCd4VnL/gg==|00001000000407611499||

ACUERDO CON LO INDICADO.

FIRMA DEL EMPLEADO