

## **RECIBO DE NÓMINA**

RFC Empleador: SES870401TX8 **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD** AV. RUFFO FIGUEROA No. 6 COL. BUROCRATAS, C.P. 39090

CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. GUERRERO

NOMINA: BASE-11-22-2018

RFC Empleado: TEMC6002094G1 TREJO MEDINA CIRILO MANUEL I0024161103 CF41032120048 JEFE DE DIETETICA

1214793890 HOSPITAL GENERAL CD RENACIMIENTO ACAPULCO GRO

HRS: 8 CURP: TEMC600209HDFRDR00

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$5,211.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,379.91
A1	PRIMA QUINQUENAL POR 5 AÑOS DE SERVICIO	\$80.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$324.07
42	ASIGNACION BRUTA	\$2,261.00	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$1,251.00	04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$145.50
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$33.07
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$33.07
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$26.46
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
				Total Percepciones:	\$9,488.00
				Total Descuentos:	\$2,190.70

Se puso a mi disposición el archivo XML correspondiente y recibí de la Institución la cantidad neta a que este documento se refiere estando conforme con las percepciones y deducciones que en él aparecen especificados.

Firma del Empleado

DATOS EXCLUSIVOS DEL SAT

Folio Fiscal UUID: 29DA3AD5-5F7D-4302-8341-DC14D9D9652A Registro Patronal: 24769141013 Certificado SAT: 00001000000403442064 Riesgo de puesto: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 Tipo de régimen: 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T07:27:31 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos 01 - Diurna Tipo de iornada:

Expedición: Fecha de pago: 2018-11-30 Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 2018-11-16 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: Folio/Serie: 6297/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:49:24 Periodo de pago: 04 - Quincenal Forma de pago: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días

Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral:

80126014259 Numero de Empleado: 1200015417 Numero de Seguridad Social:

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT | |1.1|28DA3AD5-5FTD-4302-88341-DC14D9096524|2018-11-229T07-27:31|plKx7oR09TuLR2aY4HScPOqabE1+zzz+6Y4+/s9S4xWJyxEDofpy7FeHOqvG6SQ6wV3YEHX58qssibZaalXy9MixoSd mvWr1locmjRgLNQJgrGztQ0FJIOlKfv3BPQFjHqdkOlM55J5eOL6HJsiaiqp16LCJcor02+/MnJ7jp-H4RBFD2tVZxGJGEdBztLSive2k4J6uekHwSNykeV154tfxcCD7Es3pYXvzcPKsPEYvLx5Bhd YuUlliss1bnUrMt7z+Jy5siMDRNJVwAT-1/ul65ee3Fq1VGpbDRKR5EJZYpXvMu2eixA0ykm93GHWIRK4Cyfx5ZYd/OPTKFRqHn8w==|00001100000043442064||

pjKx7cR09TuLR2aY4HScPOqabE1+zz+6Y4+/s9S4xWyxEDofpy7FeHOqvQ6sQ6wV3YEHX58qssibZaalX/y9MixoSdmVWr1locmjRJgLNQJgrGztQ0FJIOlKfv3BPQFjHqdKOIM55J5eOL6HJsiaiq p16LCJcoro2+MnJ7jp+I4RBFD2tVZxGJGEdBztL5lve2k4J6uekHwSNyKeV154TixcCD7Es3pYXvzcPKsPEYvLx5BhdYuUlfss1DhU7MTZ+Jy5sIMDRNJVwAT+Jfu65ee3FqYfCpbDRKKR5EJ/2YpXvMu2eixA0ykm89GHWt8K4CyfxSZYd/OPTKPRqHn8w=

## Sello Digital del SAT

NehzxSCmhNJGlelV4sFlolj/25DZlOuT/cSW0CHau7DGnAasH4SFzhGbnCCQMNuXyC1V1PfhsF/3rZl2vRU8aVelnbcAZADd1pi2UcqGqdcGnmuez0evgSp6WPJ+NmxMYtaauQ3gKCipXSMGv CQMUOURPuw9pfj2z1ijNlbQWx8PhTrHxnFZMxwuzDal1exYG0FqFMKCfzGyaQZiQY445zZARIl2yZeJTIOTu6kfexL8UniWkJNCel14NObhxMPyVvTgBbDi8m26dwp0+Bw3r7y3UnfFpzOoH9ub SpVzzJZLjR1IOMvi/HgXJ00R5y5QXp6NL1nl3QgXzLjCVbXLtA==



Neto a pagar

\$7,297.30