

## **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: FOR2-11-22-2018

RFC Empleado: BECJ780103UW9

BERNAL CASTRO JAVIER

U004U004105 M0302522161

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: BECJ780103HGRRSV09

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,735.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$731.74
42	ASIGNACION BRUTA	\$951.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$228.77
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$74.70
46	AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES	\$282.50	70	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	\$5.00
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$102.71
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$23.34
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$23.34
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$18.68
		,		Total Percepciones:	\$6,453.50
				Total Descuentos:	\$1,213.63
Neto a pagar					\$5.239.87

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:
 DB774DD0-5783-4114-B19A-48310454BDAF
 Registro Patronal:
 58407427022

 Certificado SAT:
 0000100000403442064
 Riesgo de puesto:
 3 - Clase III

 Certificado del emisor::
 0000100000406440624
 Tipo de régimen:
 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T16:13:35 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Expedición: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha de pago: 2018-11-30 Tipo de comprobante: Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Pago de nómina Fecha final de pago: 2018-11-30 Folio/Serie: 30/FOR2-11-22-2018 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:34:12 Periodo de pago: 04 - Quincenal En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días Forma de pago:

Forma de pago: En una sola exhibición Número de días pagados:
Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral:
Numero de Empleado: 1200027448 Numero de Seguridad Social:

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

## Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|DB774DD0-5783-4114-B19A-48310454BDAF|2018-11-29T16:13:35||bhhuSbhCed9lwWWjZKYQHUVjZYnGGNjKTIxVzsEwOVnB7blR5XCVpFEJQVc1AyOlCkfug/bzE3Hx0ByFhskmq8lMVz SxLUp3VdgxY6k7RLJFCh0viDgzGQdpbMsswKSvCAGEJ/R3cURA5YbPhp0uZGU3Xoz6q1zK/YXL1ufWc1hsfcqB9wznekF3GYRNYbaxZUdD5xeYRMYI790rCCpmidKVpJcCCMNIQUYNmSF+ U35jW0DoL9nPRx8P5Sa2WxM5km7zYh+wcvJ90rQRMyCZ9s2SJBD3VFFLrJMK71vql+ZboL2Y8ZgvUT4w8YBGVJaiz4hUQAaC/7np4nhepaeMSw==|00001000000403442064||

## Sello Digital del CFDI

behusbhcedgivWwyzKyqJHcy7qmgGNjkTixVzsEwOVnB7bIR5XCVpFEJQVc1AyOlCkfug/bzE3Hx0ByFhskmq8lMVzSxLUp3VdgxY6k7RLJFCh0viDgzGQdpbMsswKSvCAGEJ/R3cURA5YbP hp0uZGU3Xoz6q1zK/YXL1ufWc1hsfcqB9wznekF3GYRNYbaxZUdD5xeYRMY1790rCCpmidKVpJcCCMNIQUYNmSF+U35jW0DoL9nPRx8P5Sa2WxM5km7zYh+wcvJ90rQRMyC29s2SJBD3VFFLrJMK71vql+Zb0L2Y8ZgvUT4w8YBGVJaiz4hUQAaC/7np4nhepaeMSw==

## Sello Digital del SAT

BZKe+TVSIVIppwcQ4W/WIQTNjdrQAIQjfPKGx2/pLziHilHExfcXe9vWNQIKm64llgbD0jGxytH3OiVJdvDFlb8Vql2YLuQqAfGSaJyyD1rEMktyoE5q8GgczLYtZEGf9MsF4GlWBoKFjNpnMivZ11SkvC 5v+zBRxNY0mVK1RJMSwg6kmx4Knlmppwulcv5EDpFmPPABgNh1Rmg8FURheoap9zVYp0VbsqKVU69fX3fFNJA2N1Y0D6K5hmNcUobTAVRAWGiLcDqgAOBmdxvm1cDBKklc1zSkfNbsKC jALcz1+5zk/oERwxVqm6LWf6+thuUh3yKF+2Yic2S2J6TOg==

