

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: HUTR5602051E5 **HUBERT TANGASSI RAUL DE JESUS** I0024161103 CF342631200472

CF34263

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: HUTR560205HDFBNL05

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$2,419.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,240.47
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$6,023.22	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$148.19
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$66.54
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$15.12
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$15.12
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$12.10
			50	POTENCIACION	\$244.84
				Total Percepciones:	\$8,835.22
				Total Descuentos:	\$1,747.73
				Neto a pagar	\$7,087.49

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: 0B85C121-5EE1-4DAC-9154-3797A8D9B1F7 Registro Patronal: 24769141013 Certificado SAT: 00001000000403442064 Riesgo de puesto: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 02 - Sueldos Tipo de régimen:

Fecha y hora de certificación: 2018-11-28T21:09:27 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

01 - Diurna Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos 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: 23/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:35:10 Periodo de pago: 04 - Quincenal

Forma de pago: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días

O - Nómina Ordinaria Tipo de Nomina: Inicio de la relación laboral: 1200026983 Numero de Empleado: Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT | ||1.1|0885C121-5EE1-4DAC-9154-3797A8D8B1F7|2018-11-28T21-09:27|r/o2mYm/IB5MzU9432P1yXlR57Uq+u1QQxM37TTadb6q9txlA3RLYaP0LkHjpw5/8q|jDZBYhOzardNmB9Ck0xugwMwgKVuUB2kqdVPkIm4pMorH/RQVV7/12eQONaYxYT3VO3NswKeUdCX6QHgesilc4Gfde45yMMU4I/VwQkRxzVMHKA9wNcikmMoQpxEV7A3yJlsx3LE2EGMqdA1MNhq8rJHYg/w30DAvK3k7oBIEDE14Not/2TDV07bpY9HmymcZFs9jgCoentUUeAymUHb58l0141/28LTNjHYgPbTngZbdTA66LKC39fisoYB201bxDG/kGoXk0RrA==|00001100000043442084||

r/o2mYm/IBSMzU9k32P1yXIR57Uqv+utQQxM37TTadb6q9bxlA3RLYaP0LkHjpw5/8qijDZBYhOzardNmB9Ck0xugwMwgKVwUB2kqdvPkfm4pM/orH/RQVvT/1ZeQONaYxYT3VO3NswKeUdCX6 QHgesilcdGide45yMMU4I/WoQkRxZvMHKA9wNciknMoQpxEV7A3yJlsx3LE2EGMqdA1MNhq8rJHYg/w30DAvK3k7oBIEDEL4Nc/c2TDvD7bpY9HmymC2Fs9jDgCoenLUUeAymtJHb58l0r14/z/ 8LTNjHYgPbTlq2DdTA66LKC39it6QYBzOtbxDG/kQoXoKRrA==

Sello Digital del SAT

CECID DIGITAL WILLIAMS CONTROL OF THE WASTER OF THE WASTER

