



Secretaría
de Salud

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: MADA751105RE5
MARTINEZ DIMAS ARMANDO
I0024161103 CF342631200449
CF34263
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: MADA751105HGRMR07

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018

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:	A1B426F8-935F-4194-958C-0FBE130E16E6	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:	2018-11-28T21:09:34	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:	Pago de nómina	Fecha inicial de pago:	2018-11-16
Folio/Serie:	28/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:11	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:	
Numero de Empleado:	1200026995	Numero de Seguridad Social:	

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|A1B426F8-935F-4194-958C-0FBE130E16E6|2018-11-28T21:09:34|LzE8wdUaPvpwzVJ0q0rHl4gEwgKyPB49eNej8HO6OYK0N9HICQ+pGdlfPxbzuV4n7lgXR9q6eV85o2WQ4CmXAotjOFzHea4DJ0ZctH3Lq8Uu/drQZtnbOudDivqBQHncoqIMytl+hpQ+ol+PARB19++xe6hN2XaQ+o9hlgWo3JA3wyBR7WzXPZFgGgJRjklFF2PKD2bDwjKJ0nLb17yDTztrbzPqvdcJQrEIR4w16E6QjcywRZ4Tp/AOaVOnLNMg9wXhY2KHfSnpmsgapTldTzV7LDEA06qSW1egUaBzzytbr41uLa2T9Ur30BqvaJMEoKN+cU+9xridIOR+Q==|00001000000403442064||

Sello Digital del CFDI

LzE8wdUaPvpwzVJ0q0rHl4gEwgKyPB49eNej8HO6OYK0N9HICQ+pGdlfPxbzuV4n7lgXR9q6eV85o2WQ4CmXAotjOFzHea4DJ0ZctH3Lq8Uu/drQZtnbOudDivqBQHncoqIMytl+hpQ+ol+PARB19++xe6hN2XaQ+o9hlgWo3JA3wyBR7WzXPZFgGgJRjklFF2PKD2bDwjKJ0nLb17yDTztrbzPqvdcJQrEIR4w16E6QjcywRZ4Tp/AOaVOnLNMg9wXhY2KHfSnpmsgapTldTzV7LDEA06qSW1egUaBzzytbr41uLa2T9Ur30BqvaJMEoKN+cU+9xridIOR+Q==

Sello Digital del SAT

YEJ9PmiSzSkmlwP+Hl5ODKyzQ8O4GHAzlkZba7TjRhN4YzApNuHAKc2fBvPDtZHQcOUMr0sGkcdXc+XnvwWniQrAxZsGbrVzXV9G/TbGzYwXizk2IKFFlywddJGUMsxCljgggKDbBuiS8yk0Zw29/DV2EZ8s+1Z9PW8nKfXVeqk2LnKCGb7OzRs2W+NiqeOwieDIOvuyDYLnR37scgyH2HbDh638YeGR2ZBdGuwZJhJcdP8H+BN2ICTLhwS6O0Nat16Rfqn0fuWU+Y6CDrd3+PaXn0bGkDt9scQ1aWPpyracLoYssZPKesWjmBAoA/KodQTJWWRk1SM0yJJInlg==

