

## **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: OIAA740804L22 **OLIVARES ALBAVERA ADRIAN** I0024161103 M01006120041092 MEDICO GENERAL A

1214791110 HOSPITAL GENERAL DE TAXCO DE ALARCON GRO

HRS: 8 CURP: OIAA740804HGRLLD06

| Percepciones              |  |            | Descuentos |   |             |
|---------------------------|--|------------|------------|---|-------------|
| Clave                     | Concepto   | Importe    | Clave      | Concepto  | Importe     |
| 07                        | SUELDOS BASE   | \$7,707.00 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA   | \$3,274.05  |
| A2                        | PRIMA QUINQUENAL POR 10 AÑOS DE SERVICIO                         | \$92.50    | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE   | \$524.92    |
| 30                        | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$770.70   | 58         | CUOTAS SINDICALES   | \$154.14    |
| 42                        | ASIGNACION BRUTA   | \$4,481.00 | 70         | FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION                                   | \$5.00      |
| 55                        | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$3,763.50 | 77         | SEGURO COLECTIVO DE RETIRO  | \$5.35      |
| 46                        | AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES                                     | \$282.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES | \$235.68    |
| 38                        | AYUDA DE DESPENSA  | \$392.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$53.56     |
| 44                        | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE   | \$53.56     |
| 32                        | PRIMA DOMINICAL  | \$256.90   | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE                                      | \$42.85     |
| 69                        | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN EL TRABAJO             | \$5,138.00 | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$34.09     |
|                           |  |            | 46         | CREDITOS ADICIONALES LA TENDA MEXICO S A de C V                             | \$5,113.94  |
|                           |  |            | 21         | DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC                                   | \$243.27    |
|                           |  |            | 01         | ISR PRIMA DOMINICAL   | \$32.99     |
|                           |  |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL  | \$1,372.05  |
|                           |  |            |            | Total Percepciones:   | \$23,177.10 |
| Total Descuent  Neto a pa |  |            |            |   | \$11,145.45 |
|                           |  |            |            |   | \$12,031.65 |

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

Registro Patronal: Folio Fiscal UUID: BE6B3C87-93AE-4C02-A162-C1F8BC55BCCE 24769141013 00001000000403442064 Riesgo de puesto: Certificado SAT: 3 - Clase III 00001000000406440624 Certificado del emisor:: Tipo de régimen: 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-28T23:29:27 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: 4429/BASE-11-22-2018 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:44:40 Periodo de pago: 04 - Quincenal

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

Inicio de la relación laboral: Numero de Empleado: 1200006305 Numero de Seguridad Social: 80087431427

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

## Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|BE6B3C87-93AE-4C02-A162-C1F8BC55BCCE|2018-11-28T23:29:27|TLHvTxXZ49U1AK5PynK3UYAjflhRUrGmyXHLMlDbmLtqnajV9B6OGpvCmKLBDjptttnLj6jtJ7g2OuXD0gocXR49XN Na9TsHitlkTlQjekP/TcuYUapr1QW18poVyCqSE8k7l4cP+uwWyM1/5jf+m7J0YAyYEpi3JJm1B6PayuJCVJKl7eO2myzh0lB24jhNK9h8HpoZRp5TTuRTKG5DQHspYsrk19ek9+HOSN5uW/+JafLR hzYUmjw5qfa3Ub8AtziZ9oSdjfl5gRofe/B78W7NsgRfzE0Q0g100AT14HnexYfXvLJYa9RfawCKqzgmNmY55XaWHFMLkP07tW1Ufg==|00001000000403442064||

## Sello Digital del CFDI

Tipo de Nomina:

TEHNTXXZ49U1AKSFynK3UVAjfliRUrGmyXHLMIDbmLtqnajV9B6OGpvCmKLBDjptttnLj6jtJ7g2OuXD0gocXR49XNNa9TsHitlkTIQ/ekP/TcuYUapr1QW18poVyCqSE8k7l4cP+uwWyM1/5jf+m7J
0YAyYEpi3IJm1B6PayuuCVJKI7eO2myzh0tB24jhNK9h8HpoZRp5TTuRTKG5DQHspYsrkt9ek9+HOSN5uW/+JafLRhzYUmjw5qfa3Ub8AtztZ9oSdjfl5gRofe/B78W7NsgRtzE0Q0gl00AT14HnexY
fXvLJYa9RfawCKqzgmNmY55XaWHFMLkP07tW1Ufg==

## Sello Digital del SAT

OndUc7pnBZuaj3snxt10sFgVEZ2h/sM5ExaxZc9t/QANRnsKrpVqXfSTTqqFDcZLRD5lkZk3P411wN19hgo6CjRX+pKFnv3uBPNj128XC1H+Kblk4jlSGlBXZC1dVArvxPrz+ArbPP09B8RPTza3J/lo4 yfX8rhoDi3ZVUnpRrXrrrCAAhF9BpKYVVyMKQ6ibZugwBE5ps18fX1wQkvByuTzDQMbbJMKYutwpScb72bTWxc0b2GZWefPGvJHVXDK8PJtJ1KlycColCni23VpXoq39k0JgorHhHDaRtlav9G

