

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: AACJ540830N86 ADAYA CASTRO J. FELIX I0024161103 CF342451200422

CF34245

1214792050 HOSPITAL GENERAL DE HUITZUCO DE FIGUEROA GRO

HRS: 8 CURP: AACF540830HMSDSL05

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$2,896.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,878.01
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$8,530.90	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$177.41
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	\$79.65
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$18.10
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$18.10
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$14.48
			50	POTENCIACION	\$331.39
				Total Percepciones:	\$11,819.90
				Total Descuentos:	\$2,522.49
				Neto a pagar	\$9,297.41

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: 5EF31715-EEE2-4CA6-A911-857B7F9905F1 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: 2018-11-28T23:37:28 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: 4723/BASE-11-22-2018 Folio/Serie: Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:45:23 04 - Quincenal

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

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

1200023272 80175403072 Numero de Empleado: Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

United Bornal der Complementer de Certification Digital der SAT |
||1.1|5EF31715-EEE2-4CA6-A911-857B7F9905F1|2018-11-28T23:37:28|obJwMJrfEV4Mesj9OwtmD0r84inXAzZ9gaBzDCrcAlNMDeB6lEcxOD719DZVI/x+NbfTimpAcPLYOKm8GaU05JTLYYel
KSD7vM119LxVAzKi319W6eW17WZbvzYOphqYtxqGsQOZTosU3OCGViv2GOK1qoMAb6b4S5w0Jwip3i4SOMEJ1mA7yxcRLBSQShjOF1UHzH1OllGyxC26+eOr+e/tugMMiZP8LcVXu6HzaKqG
NDNSUKX57rGqLGmC1gdvj55q5KVn7RTb0cmm0mFLuu+lEfME4WAZI76OnoSy1uJzP3CcJMdJp/fhgXDJqlztXYgaX35Ynrbu4ARy2HV00A==|00001000000403442064||

ob.hMUrfEV4Mesj9OwtmD0r8dinXAzZ9gaBzDCrcAlNMDeB6lEcxOD719DZVl/x+NbfTimpAcPLYOKm8GaU05JTLrYelK5D7vMl19LxVAzki319W6eWl7WZbvzYOphqYtxqGsQOZTosU3OCGViv 2GOk1qoMAb6b4S5w0Jwbj34SOMEJ1mA7yxcRLBsQShjOF1UHzH1OllGyxC26+eOr+e/tugMMiZP8LcVXu6HzaKqGNDNSUKX57rGqLGmC1gdvj55q5KVn7RTb0cmm0mFLuu+lEfME4WAZI7 6OnoSy1uJzP3CcJMdJp/fhgXDJqtzXYgaX35Ynrbu4ARy2HV00A==

Sello Digital del SAT

SXMYTNo3I2Pc05C3ART58dRs398Fmw60l8+uI7Rjx0XFASAFkJo/Y2XLp2O0veK3mLTruNXOU14Liv/Mjlu/FyBnCu/cKF4n3gaEEuRIUIZXBGHd9HTbIH+V+wvlxwMwwtboKpoWmGi3YmXGR+ u+pWWbwrWGBmmQyEq28Ji0+Ot3ptoqnUKQk7+b2YtALj3iVBjv/1MdVZhadK3CLm0+sVZ6KPsxNDZYju29axuiczfaYT+GfWMkA49fK2eB0L/8On8CWe8ihXYm0ej+FaR4zyrMD3TvcmPNOSLA 3MkWJhKHPINbWZkHEbkpvKaMzDwhydLv2A+b9NJo1ZsXuOT1w==

