

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: GOEE870908G54 **GONZALEZ ESCOBAR ESMERALDA RAQUEL** I0024161103 CF400031200415 SOPORTE ADMINISTRATIVO B

1214792050 HOSPITAL GENERAL DE HUITZUCO DE FIGUEROA GRO

HRS: 8 CURP: GOEE870908MGRNSS05

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$4,312.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,385.14
42	ASIGNACION BRUTA	\$3,824.50	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$264.14
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$983.00	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$118.59
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$26.95
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$26.95
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$21.56
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
				Total Percepciones:	\$9,512.50
				Total Descuentos:	\$2,091.95
				Neto a pagar	\$7,420.55

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: 46391036-1EB4-4924-8E10-5C388CF3D8D5 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: 2018-11-28T23:38:31 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: 4765/BASE-11-22-2018 Folio/Serie: Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:45:29 Periodo de pago: 04 - Quincenal

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

O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral: Tipo de Nomina: 80188751590

Numero de Empleado: 1200022620 Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|46391036-1EB4-4924-8E10-5C388CF3D8D5|2018-11-28T23:38:31||XFvL3/P3HIZK1syz2aN6i7IsfkYNGckUpz6vSG1Us27vm//zcHhD5A5zWmxklwN86TQbysVUfRKGczfohokOux/6QT0V
kWw0EdEAE23VoNOIRXPv7NLZXz2GUazdpeAFYThlEO1F+LRObudED96maNHjH/B66OxLcRiZec72qsrST7ZUfQrfJC8W3DXdeyLzf6qVso8DlzIXcjRTwD+jziUit/DvNYUgHwUnfzIYjOXcWU/
SHK5Gdj4kAo5IPKbRCb8YctOz5DkwjTHCEp8Fas/UHuasV4hGlmvaUkW9t+0Qrd/T5GS5dmk8/UTdeOhYAWwRZDdT4iy+1jAeNiQQ==|00001000000403442064||

ISVL3/P3HIZK1xyz2aN6l7IsfkYNGckUpz6vSG1Us27vm//zcHhD5A5zWmxklwN86TQbYsVUfRKGczfohokOux/6QT0VkWwl0EdEAE23VoNOIRXPv7NLZXz2GUazdpeAFYThiEO1F+LRObudED 96maNHjH/B66Oxt.cRtZecr27qsrST7ZUf0rtJcBW3DXdeyLzf6qVso8DlzIXcjRTwD+jziUftVDvNYUgHwUnfzlYjOXcWU/SHK5Gdj4kAo5lPKbRCb8YctOz5DkwjTHCEp8Fas/UHuasV4hGlmvaUkW9 t+0Qrd/T5GS5dmk8/UTdeOhYAWwRZDdT4iy+1jAeNiQQ==

Sello Digital del SAT

HSITLPGSSRDIOI RNIXJQF7N780wyTlywKzgnGJ4mZ3PpScy6rSkmctm/i2zexXZnIJ4BQ5fklHXKwyQNtCkOwaOryFmaukFXcHDSPorjE3yp+AMVEPQgWQN8KQ/wlq0nKYk2PznZQ/9EVhkbx3 JRIA5NW3Cxw8NSFY9pJ5Oa2CxEX8hXjjOUQqRClG1PAYy/K+C8tEaclfbA6eObb5sVlsO7C1e5FxsADky/KPcK+KxwzMcsDlF+FzH3J8moesz4dg9UHaiZVHZog8Faef3/O6MWNAOHgF0r9CQg ZTmqpyeAe74apM9w89OENX0y0+H9GeNg/UuLbUHWRdOGrZl/VQ==

