

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: FOR1-11-22-2018

RFC Empleado: AAOM760401HJ6 **ALFARO OCANA MERCEDES** U004U004105 M030222257 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A4

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: AAOM760401MCSLCR00

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,835.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$776.60
42	ASIGNACION BRUTA	\$1,061.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$234.89
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$76.70
46	AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES	\$282.50	70	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	\$5.00
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$105.46
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$23.97
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$23.97
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$19.18
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
				Total Percepciones:	\$6,663.50
				Total Descuentos:	\$1,514.39
				Neto a pagar	\$5,149.11

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: 98FF91DF-4638-4F66-B129-8B2256E37435 Registro Patronal: 58407427022 00001000000403442064 Certificado SAT: Riesgo de puesto: 3 - Clase III 00001000000406440624 Certificado del emisor:: Tipo de régimen: 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T12:51:17 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Régimen fiscal: Expedición: 2018-11-30 Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha de pago: Tipo de comprobante: 2018-11-16 Pago de nómina Fecha inicial de pago: Folio/Serie: 6/FOR1-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T12:35:38 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:

Numero de Empleado: 1200018857 Numero de Seguridad Social: 80157629066 Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT |
||1.1||98FP41DF-4638-4F66-B129-8B2256E37435|2018-11-29T125-51:17||CSBFuwYaKSLqntIIHCTg1+4We||qaxH|TVWMS|+yA9TWOX8zmgbaZpFPyByIvCCU925bMnEbAgEWMGFoFkOA/32Bg|
|SCKla56/jBPZu+gKezyqSvVhnq39zy|+1-xeLP36Xucb6syPrUGuu+9RXUC3Mb3/MYlgotD/4y/YYlQYKD/nbt-TYnN+tqyQyBUaa1dMgz8QpBUNd9W0xE8LCGzidq3Ni1o0C9Du3i1Ww12Z+xrRsdbikiWloRROAKmcXydXVgZgVd12aJ+stTbp.bbtzLomcQ36k/khx2dOwLq71ngHwuWqx4fnCeStBeFsMbCt3yJK65Kxwo8lfSHc7uNmzFoYrg==|00001100000403442064||

Sello Digital del CFDI

CS8FuwYaK9LqntlHCTg1c4WejlqaxHj7VwMSj+yA9TWOX8zmgbaZpFPyBylvCCU9Z5bMnEbAgEWMGFoFkOA/3zBgjsCcMa5/pBPZu+gKezyqSvNnq39zyl+1xeLP3GXucb6syPrUGuu+9RXUC
3Mb3MYlgoiD/4ytYY[QYKD/nuhzYYnN+tgyQyBUaa1dMgz8QpBUNd9W0xE6LCGzidq3Ni1o0C9Du3i1WwfzZ+xrRsdbkWloRHQAKmcXydXVgZgVQf2aJ+isTbpJbtzLOmQX9K/khx2dQwLQ71
ngHwuWqk4fnCeStBefsMbC3yJk66Kxwo8f8HcZuNmzP6Yrg==

Sello Digital del SAT

UmfSWaj3fF+uj4stQHDn7aHdA9VPEQa9Kb7PGqC/h8nilt5oHYTMePuzVeK0cXcvlD2tKPlbwoi4+QYXrmxQ85Mm0fc8lsuSRK2b98q4bKlVAbNOAZkTF2U6yKKrSnv79Am48M/JQGlvSRDY/+jg qhkRBmZFpB+XNQfpY3B4+d5Oq9sjl8s1EUzXQr/Um1HHxH86W2dcb5g0Odl6X+CxQrez4EPsHpD9oyCqgPVL0TLuUujr2cbAqJGGHqPwUjgdBmQxzCcKClvK+BAev/EXngVcV0LKsNhSQWN ggymaHvtuRFwbERPzLYC24/rEswlQU/3UBGSpkms0VO1jgrVoA==

