

## **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: GOMR570926U75 **GOMEZ MEDINA RENE** I0024161103 CF342451200413

CF34245

1214790420 HOSPITAL GENERAL DE COYUCA DE CATALAN GRO

HRS: 8 CURP: GOMR570926HGRMDN04

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

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: B0C7DDC2-F1E4-4C9B-BEAA-82F5A5731012 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: 2018-11-28T22:28:24 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: Folio/Serie: 2059/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:39:17 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: 1200023256 80175703240 Numero de Empleado: Numero de Seguridad Social:

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT | |1.1 IBBO7DDC2-F1E4-4C9B-BEAA-82F5A5731012/2018-11-28T22-28:24|Jilkzg/GRXZE8BU4d3N499CT+jNos|jan4jgr5Ol3CXufibNwvanQo0xgmLLRikiT+mCSHMeWX1FqfUnNSk5ssvuisvYUC | Ns/A8PRC+TR7e2lbJwW9gzP2iKikzVcYn/fleimzCTYyu2h6cNhtMBVKMnBVCW0iCitboOv1J5PrBh1C4C11BlxbJiryy9rOn1TCFZ4kClx3rVQS6131Pjai5Yqu]CFyLLWP4grcvmvUo2GaKu2mc1f CGWPjxquJgLAGEnvzNn7krijVrUxX1GPpgpvZ4BjsHSEya8yXFw1sw2X0KetwaFiyG9GHdz6Tw4cNmzD34Kz3Vjxb6swGcLUg==|0000100000000000403442064||

Jülkg/orv/SteBBUdd3N499CT+jNosijan4jgrSOI3CXufibNwvanQo0xgmLLRikiT+mCSHMeWX1FqfUnNSk5ssvuisvYUCNs/A8PRC+TR7e2lbJw/W9gzP2iKikzVcYn/f6eimzCTYyu2h6cNhtMBVKMn BVCW0iCtboOv1J5PfBh1C4C11BldxbiJmy9rOn1TCFZ4kClx3rVQS6l31Pjai5YuqlCFyLLWP4grcvmvUo2GaKu2mc1fCGWPjxqUgLAQEnvZNr7Rt/jVYUXX1QPpgpvZ4BjsHSEya8y/XFw/swZX0 KetvwaFyG9QHdzBTw4cNmzD34kz3Vjxbe3wGQLUg==

## Sello Digital del SAT

Fi+abYe/cKNOILvGzon0NZPOQWinqu5f0xzTqaxLLH3U2+iJyS/I7VpUgoVtrp1DWe64lkqPAGObp0aFSL11zCw+iDxr0LKJ+nmGpD+TvvYidYMWRvhh057C5UXZAqrFX+cDYnWSmkNCrE0wAgpXX9uPF1CAPLngPbAqDAc/aMRH00C87HmlVz73pljJD7OORula28N90LSRtx1F53RQw4ViFvjon1qZHahQmqF5WlL/6UsxG5Gb4DR5D4EkPBzLinqL/2hKsEF1A9drsv5wVVVkfj4edibAVfg1V+VfQFkRRc7NAKaaRR8VNurGp0fQ2QWUDyVLsntNzkUgrsUUA==



Neto a pagar

\$9,297.41