

## **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: FOR2-11-22-2018

RFC Empleado: SARL860127IX8 SALAZAR RAMOS LUIS ROBERTO U004U004105 M030252270 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: SARL860127HGRLMS05

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,735.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$731.74
42	ASIGNACION BRUTA	\$951.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$228.77
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$74.70
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	\$102.71
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$23.34
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$23.34
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$18.68
			03	PRESTAMOS DEL ISSSTE 02/00	\$1,006.97
				Total Percepciones:	\$6,453.50
	Total Descuentos				\$2,220.60
Neto a pag					\$4,232.90

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: B6B9A6C5-5B03-4AED-9ABF-AE8BC74AF85E 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: 2018-11-29T16:16:49 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Expedición: 2018-11-30 Fecha de pago: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Folio/Serie: 163/FOR2-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:34:27 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: 1200027043 Numero de Seguridad Social: 80178667956

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT [|1.1|B6B9A6C5-5B03-4AED-9ABF-AEBBC74AF85E][2018-11-29T16-16-49][GPBRgKTCHsOKom7JzKV/r5EHXYAidN7idH2mhp5llMzl/RhQTKcOo+R11wkbReZFaVIOA3ouklY3lz9ge+EfizwSNur ymt0M6jAL6v+gtyq2b1tEQE1X01jnUmkcog9y2D1UxbJcvRjlujlKav/Oj4KqqEUFactvoGB+4sBmNZyl4j67M9kA0csfpLs36UD(CY1775fYhFQq75VeHgcRthqlwKsARJw65aq70jaTVpLMYjAJ9i89 DhrFdxst1k82t1yh6T4ubtHMV7Ap98lmV5nJCnyLbC6bYTaOthlvNjSExp4C1vJXKchuDstrlpbVj6+pDDDVJeaHVmTb5HVWVXw==[00001000000433442C04]|

## Sello Digital del CFDI

GPbgkTCHs0Kom7JzKv/sEHxYaidN7idH2mhp5lMzvRhQTkcOo+R11wkbReZFaVfOA3ouklY3lz9ge+EfizwSNurymt0M6jAL6v+gtyq2b1tEQE1X01jnUmkoc6p6yzD1UxbJcvRjlujlKav/Oj4Kqq EUFactvoG8+4sBmNZyl4j67MgkA0csfpLs36UDfCYt775fYhFQq75fveHgcRthqlwKsARJw65aq70jaTVpLMYfAJ9i89DhrFdxsl1k821lyh6T4ubHMVYAp98tnVSnJCnyLbC6bYTa0cHlNvjSExp4C1u yXKchuDsHgbVj6/4pDDDvOJeaHVmTb5HWWtXw==

## Sello Digital del SAT

Bem8/SbBsQnREe/QHIBI2/1f5WihffZp5qRQqH73rrHb9x7KPRzsSWEIVhuSIAiJ7Dl5e5rb7vnJ592yf3ella2qzoZBewRWGigBVxHyu3PU4Jwn+ldL/aq1sZvSjmG5Rv8hgfrWyy8JtaC8rSedxqBRa xiOAh/NrXDEhyjNTX5FFm8mQlqr9OLzokD6fjnElS+Ua7MvhUSAi7DklkSllrGPfF/x9BEo9XkXtzr/WyMild5s1ZHEpab77WaH8r+YF8NfpAu82dNVKaGVdXiVFQiFCNZ8hWzpacnxnMN0dpyMwh5b PCflqAv621gdqmto/FUoAzE6nP5JdEc+RdhH5Q==

