

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: SAAI7411066H8 **DE LOS SANTOS ARCE IRMA**U004U004105 M030252217

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: SAAI741106MGRNRR04

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
				Total Percepciones:	\$6,453.50
				Total Descuentos:	\$1,213.63
				Neto a pagar	\$5,239.87

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:
 42A275BC-CEE1-41CD-9AE5-82424E2CADC9
 Registro Patronal:
 58407427022

 Certificado SAT:
 0000100000403442064
 Riesgo de puesto:
 3 - Clase III

 Certificado del emisor::
 0000100000406440624
 Tipo de régimen:
 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T16:16:30 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Expedición: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha de pago: 2018-11-30 Tipo de comprobante: Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Pago de nómina Fecha final de pago: 2018-11-30 Folio/Serie: 150/FOR2-11-22-2018 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:34:25 Periodo de pago: 04 - Quincenal Número de días pagados: En una sola exhibición Forma de pago: 15 - Días

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

Numero de Empleado: 1200026949 Numero de Seguridad Social: 80157427558
Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|42AZ75BC-CEE1-41CD-9AE5-82424E2CADC9|2018-11-29T16:1630||BXOQJknsZ3e3pqz2iu7078vxuuWbl\$JO7PGdA82lsoml/xbHWsv7JKkALJGMpewihmTiFcYlDhksW9Rwr.lzKc5OVo3+HxXAwAQ0ncqi3o0bPiFwfyPtyXaPl9sRGdR+1TsZFD+5eBkpQCzTmqBrHTnUJs+aTemTcbklL3PmEgaHXq00y+hUPSd8LWaz2aSJvfKB6nqN83v0u/aUkD4vvpCrMjOxumz/CglA68adZrlwTv70KQJLzDrTlp1zkfshjmFxh5atVf1DgAzpGLJJobK1Mlq2UBcmH/pjpSQpfvjbzM2vfNXdjugmampw3bkQc1fKMUDmK1bzW7I//XHsw==|00001000000403442064||

Sello Digital del CFDI

Serio Digital del CFD/

BixOQJkns23e3pqz2iu7or9vxouwWbfSJO7PGdA82isoml/xbHWsv7JKkALJGMpewihmTlFcYIDhksW9RwrJzKc5OVo3+HxXAwAQ0ncqi3o0bPiFwfyPtyXaPl9sRGdR+ITsZFD+5eBkpQCzTmqBr

HTnUJs+aTemTcbkl.3PmEgaHXq00y+hUPSd8LWaz2aSJvfKB6nqN83v0u/aUkD4vvpCrMjOxumz/CgIA68adZrlwTv70KQJLzDrTlp1zkfshjmFxh5atV11DgAzpGLjJobK1Mlq2UBcmH/pjpSQpfvjbz

M2vfNXdjugmampw3bkQc1iKMUDmK1bzW7l//XHsw==

Sello Digital del SAT

IFLHUZekVLotejeCLKTNguVqNASsAQKcSX3AVNjvPV/8bXXZHZwDUyeRTRwRUw7aDQA8mR6/3VWL1ikUwgLQ8oUzpGbww+mnFYKFHQU6hT6dCvGpLGitM9QhQEJdMS0DYoPwn51YD 9/4k+9fUuMkjjD8W5zpCkg7TZSIZi8Q7Qct2/2nqu7rsY78g2SdzXJkSBcqm+3bFr4bzyR4vh2Gj9O/0HogAjA3nP67O/rlpN+5R5dIYEXeXq+Ex6QYp/R131ziFwW9sL0th3Tho4+25/CKoBjhldvfcQjY NKHmilXs0JlgXYPCR70LOoVkJsNOt/Ul1vPs0WHy1rBwewA==

