

## **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: AECL670305KK3

ANGEL CAMPOS LEONEL

U004U004105 M0302522697

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1231793000 HOSPITAL GENERAL ACAPULCO GRO

HRS: 8 CURP: AECL670305HGRNMN04

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,872.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$819.02
30	COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV ESPECIALES BAJO RIESGO	\$271.08	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$253.79
42	ASIGNACION BRUTA	\$951.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$77.45
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	70	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	\$5.00
46	AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES	\$282.50	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	\$113.95
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$25.90
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$25.90
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$20.72
				Total Percepciones:	\$6,862.08
				Total Descuentos:	\$1,347.08
				Neto a pagar	\$5,515.00

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:
 A1E789B8-5977-4B8D-9D94-28E8B27D4376
 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: 2018-11-29T17:09:47 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Expedición: Fecha de pago: 2018-11-30 Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Tipo de comprobante: Pago de nómina Folio/Serie: 2220/FOR2-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 04 - Quincenal 2018-11-29T14:38:35

Fecha y hora de emisión:

2018-11-29T14:38:35

Periodo de pago:

O4 - Quincenal

Forma de pago:

En una sola exhibición

Número de días pagados:

Tipo de Nomina:

O - Nómina Ordinaria

Inicio de la relación laboral:

Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

## Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

1200027417

||1.1|A1E78988-5977-48BD-9D94-28E8827D4376||2018-11-29717:09-47|YXMyc50|TE+IGHVRCPx20EDIdRcQwXRcoFEPPYNxCJN||aa+Qwh3VYssyU/xmgVuMEEZ4K|UlKbFlax20V18YKYDmTnWyvrTJOCEhOdRbPDIXLss1hUlYX03qeS8Lgx4F8sLSKsznP2JmXlm1zhcAyBewyQxA2|Y3Ejp8ywhU0ymFVgLJ4MvTc/rYiECGqrddmknDCwdEl5L30sxUjupjrMizL4ghYDe2GqATbRqT304e0Nh+le8BQmU6ujVoCMYLrhN2811tEiwhzhJyugvuVwwxzPymltwS2lzJj6TXLv4BHHmL9ciKzqJrDE6O7arvCSWk11eLXKNwPMmPEFc9d5g==|00001000000403442064||

## Sello Digital del CFDI

Numero de Empleado:

Signation of Signation of Signation of Signation of Signation Signation Signation Signation Signation Signation Signation Signature Sign

## Sello Digital del SAT

Jbtv1GSVUX7eY9SxcVV+8.WaqN3jP3ORFtb6waQ752NmyvmjugMJvkYLA1QykBi17lcldD+QBBl3zLXUjyGzYQyrUZ+hm0EOsKVNLXdVf0Si1167Xl/dhx7+/8aXvrZiZ4ObPQ1BE5ALZQYDg7+zyo
CHH7XMMoCuAmtZa6wUOvL/TatslSUrcq5BGp3flu-VySiBBZTtzSnXtir6We2Vm+wNR/2X3i//AeVM2BhHdo08lfAVXIBhT51AUw0DSTWvq7z4HeOHHzEYs6VsUTG49o6CJjaA5KoLnsekkwPWuxl
O2BcoWlC03sAQsiiY2PRHNpgMMv1TmMaehDERnB6R7Xd==

