

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: FOR3-11-22-2018

RFC Empleado: BERC8512108M3 **BELTRAN RIOS CYNTHIA ANAID** U004U004105 M0100622299 MEDICO GENERAL A

1214790640 HOSPITAL GENERAL DE ZIHUATANEJO GRO

HRS: 8 CURP: BERC851210MGRLSY03

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$8,525.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$3,453.11
42	ASIGNACION BRUTA	\$4,902.50	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$522.19
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$4,148.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$170.51
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	\$234.45
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$53.28
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$53.28
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$42.63
			34	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA	\$34.09
	Total Percepciones				\$18,543.50
Total Descuento Neto a pag					\$4,573.89
					\$13,969,61

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: 90D0F724-18CF-4AF2-ADFE-476213F1CFFC Registro Patronal: 58407427022 Certificado SAT: 00001000000403442064 Riesgo de puesto: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 Tipo de régimen: 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T18:14:05 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado 01 - Diurna Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: Expedición: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha de pago: 2018-11-30 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: 2018-11-16

Folio/Serie: 657/FOR3-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T17:52:37 Periodo de pago: 04 - Quincenal Número de días pagados: Forma de pago: En una sola exhibición 15 - Días Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral:

Numero de Empleado: 1200027830 Numero de Seguridad Social: 80198524072

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|90D0F724-18CF-4AF2-ADFE-476213F1CFFC||2018-11-29T18:14:05||Qh2oCT+YYxNuGJ4S6J4fmhSBmHyYPlbDaS4M1p26ivqdoaves1wRWYyRecMrhdLiHOah+jedEABnDIXcPBajWFGy MA6p2+AQpVipL90Y8KYhTzcMJMSDiatbbn85Mf0BC+ao7shakuW67GilZHmlWSWxlfftbySwuzpcmcCUoob0XO6E7SqTsHdlKaR/arXiQ4zs6/2Q7vmkd8VCNPfDSjXmZhwDJEtlMaCLoHTHb/vT /Qc+DCCLA8PZPgZqF8sbFJ4XLg57O9ON6941g1GI71kW/BQIEyGx6hVE1469zUtQQ7uQ59v10uzTtA6M8WE3LlNuT0Tk/zcaJunt+5Wp7Q==|00001000000403442064||

Sello Digital del CFDI

Oh2oCT+YYxNuG045Sd4fmhSBmHvYPfbDaS4M1p26ivqdoaves1wRWYvRecMrhdLiHOah+jedEABnDIXoPBajWFGyMA6p2+AQpVipL90Y8KYhTzcMJMSDlatbn85Mf0BC+ao7shakuW67GifZ HmlWSWxlfftbySwuzpcmcCUoob0XO6E7SqTsHdlKaR/arXiQ4zs6/2Q7vmkd8VCNPfDSjXmZhwDJEtIMaCLoHTHb/vT/Qc+DCCLA8PZPgZqF8sbFJ4XLg5709ON6941g1Gj71kW/BQIEyGx6hV EI469zUtQQ7uQ59vI0uzTtA6M8WE3LfNuT0Tk/zcaJunt+5Wp7Q==

Sello Digital del SAT

GeliNzdW7HyzV86QIYpUliNMswNOZDCEJIGGLSdzHBIWHMjFksCNf80yJSaUG7oLSD+Ww55Mar/ezE4BvbHjMsiECAL4XL+IFwjwwg/y2WmlEhHva0yylxyT3KMjoHraMW3bqV4fh3N8mak9J4SI re40v7WyfcfAJb6LqR5yyhuLOn9cnBOjO42Eys7JZK56vXUvbGKZ77ldgLuthGc5lbwiPk2+nLdz2lPBGFUeKiARmz34D3vqDB/eYTOZO7YF+I9txxSJQaPTtJSS6p1H5xDkcXj1A7YZBtqSaP830 RXxEWS+LOfopryH+HF1rdATzqmwE35tGq5mgn3haObGcGGw==

