

## **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: ZUAE870604IT2 ZUNIGA AGUILAR EMMA GUADALUPE U004U004105 M020732217

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

1214790970 HOSPITAL GRAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA GRO

HRS: 8 CURP: ZUAE870604MGRXGM04

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,881.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$870.16
42	ASIGNACION BRUTA	\$1,539.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$237.74
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$713.50	58	CUOTAS SINDICALES	\$77.63
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	\$106.74
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$24.26
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$24.26
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$19.41
			46	TOTAL CREDIT	\$2,233.40
		,		Total Percepciones:	\$7,101.50
				Total Descuentos:	\$3,603.95
Neto a paga					\$3,497.55

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: F28BAF47-8E73-442C-9EE7-177892C1BE59 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: 2018-11-29T16:41:00 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Régimen fiscal: Expedición: Fecha de pago: 2018-11-30 Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Tipo de comprobante: 2018-11-16 Pago de nómina Fecha inicial de pago: 1062/FOR2-11-22-2018 Folio/Serie: Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:36:14 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: 1200027433 Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.1|F28BAF47-8E73-442C-9EE7-177892C1BE59|2018-11-29716:41:00|QkoDmkR7IO6fu5UbhE79plRbub4xgHvBgnL97R9Dy13TEr+flL0z/N1o/OauAPvs9TAYL8gkB6AB+XGYH6115IKHrzzw
dWSqPFFFH40aERcgVWIqMS5szeGcBGvSpamiwWoAbbdyNJUOm15-LvMHMW3EIOm23bnY+IGog8ekqTw6j0zE+mun+AaCjCKoWrGFcVqBBfj0Dj/Lc69rdNniNioNRxAlqbvqOpvqxnlWzSqa6
|BcHi+hUHH05yw9LSd9BrKcABSwohXFc8CbgqDcAgaHRs4M4WH7pzq19YCDa7WdeIR/zoKS12H9GvAbcfi/NoSc0CFzNDRMDEvvDNidxA=||00001000000402442064||

## Sello Digital del CFDI

QkoDmKR7iO6fu5UuhE79piRbub4xgHvBgnL97R9Dy13TEr+flL0z/N1o/OauAPvs9TAYL8gkB6AB+XGYH6115lKHrzzwdWSqPfFFH40aERcgVWlqMS5szeGcBGvSpamiwWoAbbqhXlUQm1S+Lv
MHMW3EIOmZ9bhY+lGog8ekGTw6j0zE+mun+AacjCKoWrGFcVq8B6j0Dj/Lc69/clNniNioNRxAlqbvqOpvqxhlWzSqa6BcHr+hUlH0Eyw9LSd9BrKcABSwohXFcBCbgqDcAgaHRs4M4WH7pzqt9
YCDa7WQeffqZox6lSzH905xeFi0x95cQFcZNDRMDevx0hixA==

## Sello Digital del SAT

