



Secretaría
de Salud

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: BASE-11-22-2018

RFC Empleado: BEAD750227KH5
BELTRAN ALMAZAN DENILILIA
I0024161103 CF342631200484
CF34263
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: BEAD750227MGRLLN07

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$2,419.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,240.47
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$6,023.22	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$148.19
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$66.54
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$15.12
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$15.12
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$12.10
			50	POTENCIACION	\$244.84
Total Percepciones:					\$8,835.22
Total Descuentos:					\$1,747.73
Neto a pagar					\$7,087.49

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:	95600D3B-0153-4C52-8E82-457AA6CEE3C4	Registro Patronal:	24769141013
Certificado SAT:	00001000000403442064	Riesgo de puesto:	3 - Clase III
Certificado del emisor::	00001000000406440624	Tipo de régimen:	02 - Sueldos
Fecha y hora de certificación:	2018-11-28T21:09:07	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:	Pago de nómina	Fecha inicial de pago:	2018-11-16
Folio/Serie:	9/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:09	Periodo de pago:	04 - Quincenal
Forma de pago:	En una sola exhibición	Número de días pagados:	15 - Días
Tipo de Nomina:	O - Nómina Ordinaria	Inicio de la relación laboral:	
Numero de Empleado:	1200026953	Numero de Seguridad Social:	

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1.1]95600D3B-0153-4C52-8E82-457AA6CEE3C4[2018-11-28T21:09:07]t60un6LRyYzN0XR9d8tBpIE/nQnmURbD/+y41TOvm/NyE9YWhuoBH5htxDj20IMZjmbonKHmdyYJ+u3yKjiu5B+HwyzLPou4q+0xCZjpeBNOA6vJMCrtxVER1gGaF5j/mLIXfkVRnqx1ELMegfYnJMT6yXQqllg0Lm969QYOWtvGppXeKcQSubMc31nyhVdDjWwWqPjy14CldpGb04qrT4u13JDzMy10PNqJL3VukSYeuEc1YZJzOw+WTJjoruKBFFseEBHjaepbde3+E7mGp66dlvh4dRAarH3WZw/GvWSLJmctQvSIRvYpXpDZCZgMUGAYJskhkg==[00001000000403442064]

Sello Digital del CFDI

t60un6LRyYzN0XR9d8tBpIE/nQnmURbD/+y41TOvm/NyE9YWhuoBH5htxDj20IMZjmbonKHmdyYJ+u3yKjiu5B+HwyzLPou4q+0xCZjpeBNOA6vJMCrtxVER1gGaF5j/mLIXfkVRnqx1ELMegfYnJMT6yXQqllg0Lm969QYOWtvGppXeKcQSubMc31nyhVdDjWwWqPjy14CldpGb04qrT4u13JDzMy10PNqJL3VukSYeuEc1YZJzOw+WTJjoruKBFFseEBHjaepbde3+E7mGp66dlvh4dRAarH3WZw/GvWSLJmctQvSIRvYpXpDZCZgMUGAYJskhkg==

Sello Digital del SAT

Bs5RQ1BwjaOx7xYjaRvejhoj6tLUmerFMoMIRLlyq6LASxslSHN1YjmSsJ4OUpxAZw+YPcug9L7poCvW/hYKvZBxWcgW0aHj6lxtRDTGUupthR/z4TEAtvUfEmPMpf1gd8Lw5mj1CVqRBOTRCjHPimOZ3m1X9ipDnUJWZc9u3uHX5cF3DOT6VgY2TmU4/IL90jgsbdWG70LpDKgON8v+WnkdtTFJFDCYxblY8RBYsAVxNE1xXmCIZNaO0HJrEXXTUtbEsbFXA49dRg0EUu78yPx bUN2r9t3L+id+r/DidvwulhDEtoNy6D0oojEh8Dtyq73Ypw==

