

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: SOMA580702HG4 **SOLIS MORALES ALEJANDRO** I0024161103 CF342611200422

CF34261

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: SOMA580702HGRLRL06

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$2,896.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,878.01
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$8,530.90	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$177.41
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	\$79.65
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$18.10
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$18.10
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$14.48
			50	POTENCIACION	\$331.39
				Total Percepciones:	\$11,819.90
				Total Descuentos:	\$2,522.49
				Neto a pagar	\$9,297.41

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: 00F44573-7419-4398-BD1D-8D8379968C69 Registro Patronal: 24769141013 Certificado SAT: 00001000000403442064 Riesgo de puesto: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 02 - Sueldos Tipo de régimen:

Fecha y hora de certificación: 2018-11-28T21:09:59 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: 01 - Diurna Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de iornada: Expedición: Fecha de pago: 2018-11-30 Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 2018-11-16 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: Folio/Serie: 45/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:35:12 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: 1200026959 Numero de Empleado: Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

United by the Complete Heritoute Certification Tolyital der 3A1 |
|1.1|00F44573-7419-4398-BD1D-8B83798669|2018-11-28T21-19:59||SMo+1Qw+FxvB4AWJTZfiGa88DTrihP82rvW8JWr/KdOMpribot9ZKRq1VilEAqOprJdnxZbHTTaEqHUp5livBPKQagwy
|WYiJJ23Agkuhuokv6u2v6Ew5o+GVOeV4+n8gTnJb1DvHn2vqHPTMdTSd1lihqIVm5Vq4gbdFpQlAg5GU+PEyN9OYAbgCQfErt7Uliss2ylPEqw0f0gb/SoAHlqcrGKT3SRcXJX7ATzmzfCNJYlbf/p
|MoYhN0pJr/hhrUyL8mPYh98quc5HYCwtTvKoOdkjSHs+jsSwmAhKxqMOub6qEusw4eVvdFAApelztaan4Z1eztm82cXmnzmXvQ==|0000100000403442064||

SIGNO+1Qw+FxvB4AWJTZfiGa88DTrhhP82rvW8JWr/KdOMpribot9ZKRq1VilEAqOprJdnxZbHTTaEqHUp5llvBPKQagwyWYiJJ23A9kuhuokv6u2v6Ew5o+GVOeV4+n8gTnJb1DvHh2vqHPTMdT Sd1lhqVlwSvQ4gbdFpQlAg5GU+PEyn9GYAbgCofErrTUliss2ylPEqw0fQgb/SoAHfqcrGKT3SRcXJX7ATzmzfCNJYlb/fpMoYhN0pJr/htnUyL8mPYh98quc5HYCwtTvKoOdkjSHs+jsSwmAhKxqM Oub6qEuswl4eVvdFAApelztaan4Z1eztm82cXmnzmXvQ==

Sello Digital del SAT

Spy08IEUvsh08uW53ILzTG+oqRVRld2aMC4cUzYrezzCGi1tXrxmfv/YA+l8uWYK7799O1Sp4Wmgg1NINjm074XUZoPGbu0caXGxARmXzDDv5fAzq431tHGv+aGleX6suffnPSJHraDB5qdvm KFQlO4wAyV6ijpZybWa44n41DMARmswlAkoLFcN/wUDfKtiG9LJoYPZoAUXWA3NQ93SX2iJ2n5BJS3kyAaQnKg9wFl6ClBgQ5Wc8/AyPendfVLBm8LrCDZbbbb2hzeqiYxkRqs3UCFHFzVGcjVD+H4QWpaCBACKtZJevM6q6lWxqwtvTBqHltbS/FCxlpOllXBgg==

