

## **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: CACE610223BC3 **CASTREJON CUENCA EFRAIN** I0024161103 CF410141200447 JEFE DE UNIDAD EN HOSPITAL

1214790970 HOSPITAL GRAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA GRO

HRS: 8 CURP: CACE610223HGRSNF08

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$10,129.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$4,284.92
42	ASIGNACION BRUTA	\$6,174.50	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$620.43
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$4,445.00	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	\$278.56
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$63.31
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$63.31
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$50.65
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
Total Percepciones:					\$21,434.00
				Total Descuentos:	\$5,609.80

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: 9AF65A24-7B93-4690-83D6-D0612B7AE2C8 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: 2018-11-28T23:21:41 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos 01 - Diurna 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: 4127/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:43:48 04 - Quincenal

Periodo de pago: Forma de pago: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días

O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral: Tipo de Nomina: 80946172410 Numero de Empleado: 1200020548 Numero de Seguridad Social:

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT |
||1.1|9AF65A24-7893-4690-8306-D0612B7AE2C8|2018-11-28T23-2114||ED2RFqWMErVdOlh84u/ZWVHa4Mt/VcDl6w2XkTgC1J7F0F4oHc8lipm9lS3ybex2+ic1n0q||Yp7i+t/nLkiBAGOcghpX5r5
BSNTQogmrqhoH4bkqScoPN2lf7+omnyjNeV2Mm+yX+OdfV90+JcbQDD98+Kdldx+qmwUXPo237TMTo7RJJxC/G22fx4z2gWkD57/j1++m5CU0x5i5DqcqDqWMd15HBQU89TNwV6UX5WqJB
wZVQpvUCiA44XNNowOopgBuvVCSjcgf00lJFhsFjavq34ECne3yq5LoUxjiHj+kuClqGz85EL/hy0H108cPyludpd70zUAomMMqu70XZg==|00001000000403442064||

EDZRFQWMErVdQh84u/ZWVHa4MtVvCDl6w2XkTgC1J7F0F4oHc6lipm9iS3ybex2+ic1n0qjiYp7i+t/nLkiBAGOcghpX5r5BSNTQogmrqhoH4bkqScoPN2lr7+omnyjNeV2Mrn+yX+OdfV90+JcbQOD 98+Kdldx+qmwUXPo2377TM7o7RJJxC/G22tx4z2gWkD57/j1++m5CU0x5i5DqcqDqWMd15HBQlJ89TNwV6UX5WqJBwZVQpvUCiAl4XtNowOopgBuvVC5jcgf0UlFhsFjaviq34ECne3yq9LoUxjjHj+kuQiqGzk9EL/hy0Hi0Bcyhu9r0zUAomMMqu70XZg==

## Sello Digital del SAT

DIGITAL COLOR MICE OF MICE OF



Neto a pagar

\$15,824.20