

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: GUBA881017EK8 **GUZMAN BELLO ARELY ITZEL** I0024161103 CF410401200489

SUPERV MEDICO EN AREA NORMATIVA

1214790210 JURISDICCION SANIT 04 TLAPA DE COMONFORT GRO

HRS: 8 CURP: GUBA881017MGRZLR04

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$8,664.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$3,436.29
42	ASIGNACION BRUTA	\$5,762.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$530.70
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$3,360.50	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	\$238.27
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$54.15
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$54.15
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$43.32
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
Total Percepciones:					\$18,472.00
				Total Descuentos:	\$4,605.50

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: 98FDF99E-F56F-4758-930F-4C41AD00CACF 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: 2018-11-28T21:44:10 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: 1410/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:38:00 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: 1200026920 Numero de Empleado: Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT | |1.1|98FDF998-F36F-4758-930F-4C41AD00CACF|2018-11-28T21-44-10|9k27-40Blxa2v/eEH+190vD/XJ18cqmWAympY3VIPv7o5bJFkjNdxgMltpPxCXmZ2HAbmqMpy9bVJE4ME1bX4pQNFF v09MdD+xhsP01PRY9vst3quG3bVZyp4P4ZpVnfuVdO7tvKkGc9losGk56S+dz0UEO43O8190fV7lbzJuJD8mxf64T5ufmDvR8jNFdplTh+v2/X+EJctvYoCOuQgGUJLqRpfd//ARXvjM85P5p7R5 UWQY7VE7bgauzmEf1PvkdgWSPXTTvhdwas14DVvf1Tu7ab0SNpvGaxKvp6ZygxVNV7dpgMxvaRAvtFH8xstNWnvGOx71Vvx4g==|00001000000403442064||

eKZ7+i0Blxa2x/eEH+i9t0vD/xJ18cqmWAympY3VIPv7o5bJFkjNdxgMltpPxCXmZ2HAbmqMpy9bVJE4ME1bX4pQNFFvO9MdD+xhsPOtPRY9vsf3qUG3bVZyp4P4ZpVnfuVdO7IvKkGc9losGk56 S+/dz0UEO4308190fV7lbzJuJD8mxf64T5ufmDvR8jNFdPLTH+v2/X+EJctvYoCOuQgGU/LqRpfd//ARXvjM85P5p7R5UWQY7VE7bgauzrmE1Pvkdq6WSPXTTvhdwas14DYvrL7Lr3bOSNpvQsa Xkvp6ZyzvXW7dpgMvxrAxtoX7EfH8xsfNWnvGOA/71Vvx4g==

Sello Digital del SAT

etiliagoBloiBjNHxVN+8buUJz/4kMLwM8gBn/6C/pl4jhEsv9pCzVMcqrM04JznXwaojhUBaSLQFxJTV/75NUuDv3zcjJyvx/3gxo8JH08DlinxRJXT1cFrJJ7N6eEzctpW5ydRrWG2+Qsvb2EWnhZK7r/5WRPuvwlZ7lpIEIV5ZbRmTUWl7G0lpr5484FMMPsyV3Yj3LgpNQ42+OBxRFsWwDApd6LNToubwc9XQanidPVlO7luiAqn9Afj/HVUaNEHZ9bFdWUKG6v6gbGlOgasfJWWMMDPPfuVPrpklMWjSU6iUzlek/GJ7bWVgCzj4XGclhzkHyA0qnDV5CYUokDw==



Neto a pagar

\$13,866.50