

## **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: FOR3-11-22-2018

RFC Empleado: ROCS790915N73 **ROMERO CHIU SALVADOR** U004U004105 M030252297 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790230 JURISDICCION SANIT 02 IGUALA GRO

HRS: 8 CURP: ROCS790915HGRMHL08

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,735.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$731.74
42	ASIGNACION BRUTA	\$951.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$228.77
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$74.70
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	\$102.71
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$23.34
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$23.34
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$18.68
			03	PRESTAMOS DEL ISSSTE 24/00	\$535.44
	Total Percepciones:				
Total Descuentos:  Neto a pagar					\$1,749.07
					\$4,704.43

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: BF730F9A-B236-4887-A788-236356531788 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: 2018-11-29T18:09:50 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna

Expedición: 2018-11-30 Fecha de pago: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Folio/Serie: 495/FOR3-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T17:52:17 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: 1200028927 Numero de Seguridad Social: 80177909302

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT [|1.1|BF730F9A-B236-4887-A788-236356531788||2018-11-29T18:09:50||DG6pRUJB4S1UJ/IATd5P+TIBIUUSBXspByKyF4Y+k2GGV6v2Ti3o2|7106/hhv9JRcPKE/QG67BUwXQFRJyBS/k3sE8aZ r78bw/flwtxYUJlcXYF1P8M3ED4wMqsr7Goz0UbVRuO2Jrl9Kn5Pxq8RqAP+i3r/zVFygh+cA4J4cl2KFaZy12GalNTM2+52LHz83cUQ2DTJFes/mkmHn2Tfktv9VSJDJVMHQgU1j5Vul227M58pH7zfv3kl77CACDYBbkL9KF7CaHpj01JxWXXYdePCq3mT2Mf3o8qgl8iglq3/Sbw0hA4J70r28Upry7vgLfaddwrluErR85+nGrQ==|00001000000403442064||

## Sello Digital del CFDI

pG8pRUjB4S1UJ/iATdSP+TIBIUUSBXspByKyF4Y+k2GGV6v2Ti3o2l7u6/hHv9JRcPKE/QG67BUwXQFRJyBS/k3sE8aZr7Bw/lWtkxYU/tLcXYF1P8M3ED4vMqsr7GoZ0UbVRuO2Jrl9Kn5Pxq8R qAP+i3ri2VFygh+cA4J4cl2KFaZy12GaiNTiN2+52LHiz83cUQ2DTJFes/rmKmHn2TfKiv9VSJDJVMHQgU1j5Vul227M58pHFzfrV3kl7CACDYBtxL9KF/7CaHpjO1JxlWXXYdcPCq3mT2Mt3o/8qgl8.lql3/SBwv0hAAJ70rz8Upp7ydZln8dvnUaER8S+nGrQ==

## Sello Digital del SAT

T26F/CKx8pLPUZq+57+5a/bcRp2GlFonrh3JVnB4FKJ7QJZUEhjqw6V+JAYTT9JaZ9rd+AFeYLkrG5GERIL2EPlinjhW4EAc9pCyg81UIJ4KgdkRvgCZP2HteZbD7Q8j60jthsifi/8J2k/cZhyyknaGbC
0yNFhWlKH-yOotTGJullhW1Wg0YJicFZySL9ZH9kOAEqWmx74cdGR7XZlMtiBbY+/xJJR/RUu4pl7mKXuMmpWhMKcW8fEzEYn1T3FLgvl0/x1OXbA1F7B0wC2r3zm3tz2nOlMhArNUVu6Exhrtfxx
esHMhqlF+v/SS9eYtxEG7jUczNTMx/BvOK+z9h3A==

