

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: FOR2-11-22-2018

RFC Empleado: PIML721006K52 PRIEGO MIRANDA LEONEL U004U004105 M0302522116 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: PIML721006HGRRRN02

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
	Total Percepciones:				
				Total Descuentos:	\$1,213.63
				Neto a pagar	\$5,239,87

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

Registro Patronal: Folio Fiscal UUID: EFF16A49-A49D-4033-9A2E-DAD81ADAACE7 58407427022 00001000000403442064 Riesgo de puesto: Certificado SAT: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 02 - Sueldos Tipo de régimen:

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T16:16:12 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: Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Pago de nómina Fecha final de pago: 2018-11-30 Folio/Serie: 137/FOR2-11-22-2018 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:34:24 Periodo de pago: 04 - Quincenal En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días Forma de pago:

Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral:

Numero de Empleado: 80157221450 1200026688 Numero de Seguridad Social:

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|EFF16A49-A49D-4033-9A2E-DADB1ADAACET||2018-11-29T16:1512|c1g\|WUXXOZy\Tw1HiiOTJY2W\WZx7SrE3D\|DsFoPSxYgHLej\|Gh1PFc5UFSFqvQUkS2zpbO+GZJw7|K/pL7|B7T8
Zqle6CriowUa4wfmkwSsz9JgUTeXoMMSwO6B22v\6DQNYQPHqDUccL91mJ789s6KCLDKp2OblT6Ezmk\WVV7mzHR4CN+5zLQ0b6lTwlb3kzudE0NzbwPlrOS6RoN/z30pRMoSTxSN0Dzm
EuyqinZho/gnyPKnREuXdJTNviNG1XtGgqcALIZwfzbM2waikJ0a+WzRYp6wOAtDoNGBawKij/jMK+l4fpqNyv8vGyrMakTt7DbFszamWx0qLGqA==|00001000000403442064||

Sello Digital del CFDI

Gelid Digital der GF Di cigwuld der GF Di cigwul

Sello Digital del SAT

qVzTEBpN/VP1ny9leF297xmNebu6kPlSSV0w4n4vgVaR31e+b/1bFRiU15oHaj9omMQ/rOmvekyUcUqqDP//1CYNhaU+IVboYqEwczxgVp3JV8kTzPdUuOoruuHt3SWk1tlA65uYkbiBSZKr2WWG2 nRe4C08/8NA9Fx11axPpsMknqLV4k5nF/Mjg1nAd0KdmibyxuxMswWlnxzLTmzBSS3Ot2JTW6vCTbCw8EO8ENW6FHL6LBh2GaZDC9kNpP0YDbJVXe3yTz4qxWwP/XeIni0UX3ONzQnulhhg av9ARQb3WHwbPw3Nh0Haw/GGUdZFcM3Wd8TZeMuiJylv7prG==

