



RFC Empleado: EARF750320PN8
ESTRADA RAMIREZ FABIOLA
 I0024161103 M0302412004376
 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A2
 1214790770 JURISDICCION SANIT 06 COSTA CHICA OMETEPEC GRO
 HRS: 8 CURP: EARF750320MAGRSMB07

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,760.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$737.08
42	ASIGNACION BRUTA	\$951.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$230.30
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$75.20
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	\$103.40
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$23.50
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$23.50
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$18.80
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
Total Percepciones:					\$6,478.50
Total Descuentos:					\$1,465.40
Neto a pagar					\$5,013.10

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

Folio Fiscal UUID:	7A0A4B6D-0AE6-4A7B-9148-F7AE1496857E	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:	2018-11-28T23:10:00	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:	Pago de nómina	Fecha inicial de pago:	2018-11-16
Folio/Serie:	3680/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:42:52	Período 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:	
Numero de Empleado:	1200026406	Numero de Seguridad Social:	

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

||1.17A0A4B6D-0AE6-47B-9148-F7AE1496857E|2018-11-28T23:10:00|M327XSLpZla/wX6Fc65NsQc/Qcmx7L3Hvajzt+ae9mPoXaAhmFGpGP92ECE/4X45XNIZ201JpzvSW8orQxIn+a7X1K
YdYsXJBJwL04wXG3Bf93q1z7YbqoDFUe3T7|bIa0A0E9RyZs04yLpLnRcHwLpFH+H710X0C9vY9NhD35m7ZdgmVhV2NldK0RRPy0SeGaBgTQSwbDucvP+SM
K6YdYsCpWoeEXHlZHCINcY1VVEAhTzS2I2l9W5ZdXJk0BaH7GSLfGFCOUQZUeMu0b0BM+3v+7Hzb2H0Csdm57=|00001000000040342064|

M327XSLvzp2aVwXF6B5cNsQc/Qcmx7L3Hvajz+ae9mPoXaAhmFGpGP92ECE/4Xf45N1Z201JpzvS8r0Qxfn+a7X1Gy5A5jBwJwLwO44k5jRgsBF3q1zYlSugaoDFEuz3T7tIaAuc6oURky2zsO4UYzsaLPrlNcBQL9dLnCFLH0tYjly78XCCcEV9NoHd35yZdGmYhV12Nld2koRRPy9o5e3GQsYwbuDctvr+PSMKjDxR/CpWwVeeXlIH2XmS3q1VVEa/h7bomprHcTeVmTzSl2lBwSd4zXkRoNArTlGfSLFolH0iJLeMhUqV7H7h20tmS2Tg==

V9kYRdMqAGLroaJhYH2lYHfUg5h/zH0YbW+6aCiY5ZyKc5G6jBd3+KUK7fKg0RCVYAXlZS3Q3bcp3dPXGfJNjdldAKbzjCSTh7aRbavWA9Xv4n0GqRJMRRquMGY0xCKieKqErKq1/QyQzXhM8p2M7o2GfAG5l5BzL8f9XKl1VnQY2H0+3dG/AxcvoknWlJhJX9WkzLxTQaUG4j8H7ADTFHfVjge3W0e+WSY0x1CvG4h9g76d7zarsxKiYKrc1LpMcrbGoxYQ0WkSKFDpUkmmj6pKwBt3rTo8nGEL5aZBLN5a5dMEnHjQYF0j6v9JkRw====

