



Secretaría  
de Salud

# 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: FOR1-11-22-2018

RFC Empleado: GAHL780602BD2  
**GALVEZ HERNANDEZ MA. DE LA LUZ**  
U004U004105 M020362293  
AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
1214790210 JURISDICCION SANIT 04 TLAPA DE COMONFORT GRO  
HRS: 8 CURP: GAHL780602MGRLRZ16

## DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018

| Percepciones        |  |            | Descuentos |  |            |
|---------------------|--|------------|------------|--|------------|
| Clave               | Concepto   | Importe    | Clave      | Concepto   | Importe    |
| 07                  | SUELDOS BASE   | \$4,281.00 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | \$1,428.10 |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$428.10   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$288.43   |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA   | \$2,182.50 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$85.62    |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$1,854.50 | 70         | FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION                                      | \$5.00     |
| 46                  | AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES                                     | \$282.50   | 77         | SEGURO COLECTIVO DE RETIRO   | \$5.35     |
| 38                  | AYUDA DE DESPENSA  | \$392.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN<br>ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES | \$129.50   |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y<br>FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$29.43    |
|                     |  |            | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$29.43    |
|                     |  |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$23.55    |
|                     |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12    |
|                     |  |            | 21         | DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC                                      | \$243.27   |
| Total Percepciones: |  |            |            |  | \$9,713.60 |
| Total Descuentos:   |  |            |            |  | \$2,283.80 |
| Neto a pagar        |  |            |            |  | \$7,429.80 |

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:             | F651C61F-E528-4BF2-959E-8393782DCBDD      | Registro Patronal:             | 58407427022                   |
| Certificado SAT:               | 00001000000403442064                      | Riesgo de puesto:              | 3 - Clase III                 |
| Certificado del emisor::       | 00001000000406440624                      | Tipo de régimen:               | 02 - Sueldos                  |
| Fecha y hora de certificación: | 2018-11-29T12:58:10                       | 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:                   | 280/FOR1-11-22-2018                       | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T12:36:13                       | Periodo de pago:               | 04 - Quincenal                |
| Forma de pago:                 | En una sola exhibición                    | Número de días pagados:        | 15 - Días                     |
| Tipo de Nómina:                | O - Nómina Ordinaria                      | Inicio de la relación laboral: |                               |
| Numero de Empleado:            | 1200019411                                | Numero de Seguridad Social:    |                               |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|F651C61F-E528-4BF2-959E-8393782DCBDD|2018-11-29T12:58:10|Lg+Tp3qEPzflgBUygz8q7zTug5c+1V7zIKJmN23inWHBmSpsvHO4Xs4+YoAf8ApzwAmYLssWalWY367YBGblP0IOuU5QD9dQB7kumJp6M3QJsDcqHIPINB31P3/rVN1QwWur2oDBweVui0eNpfnb9cFM68cviD0sT8A4zVcaZTJBko2w2F3HTO4hOEI7OBw5FEh+XkL3PAEanHWB0j/sVM9IWZUKicChOLe71zX3sw/g/CrcpG+n2aoMS4cB4uBU/4StcBxPYAI+0pmfzroUdoYdZ+/YmxVJtqayxfl5g/Smv0rBX13hbFG1FyJOzPW9/6gseQE+1PHGhQ==||00001000000403442064||

### Sello Digital del CFDI

Lg+Tp3qEPzflgBUygz8q7zTug5c+1V7zIKJmN23inWHBmSpsvHO4Xs4+YoAf8ApzwAmYLssWalWY367YBGblP0IOuU5QD9dQB7kumJp6M3QJsDcqHIPINB31P3/rVN1QwWur2oDBweVui0eNpfnb9cFM68cviD0sT8A4zVcaZTJBko2w2F3HTO4hOEI7OBw5FEh+XkL3PAEanHWB0j/sVM9IWZUKicChOLe71zX3sw/g/CrcpG+n2aoMS4cB4uBU/4StcBxPYAI+0pmfzroUdoYdZ+/YmxVJtqayxfl5g/Smv0rBX13hbFG1FyJOzPW9/6gseQE+1PHGhQ==

### Sello Digital del SAT

BVTSvUeOtrV9P1Xca6VHKOQhp3AJK0+KIGKNGn2NMHg2FzxfVfH9ZiQqhecGclYkk6V83g+1MLB7Faid1f6Ack8PXtwsDccs5d/wYoPpRtb6EBQ7TkGJyOBtmr7O1ulgnJGFIPdALwN9t+WloQK/lIgVHpC4nVD72aJiOd1tqEIMvaajxDdgvNDz6eBr8tY/AlgpazEi6mBkQ8kobWhGA2tfcPccv5/8LdSMMU6UEUDFODCX/Zje8lgNhJgHeOt3uPQUuaQh93KhlR73V9o2KXgmYJ08W4ZPacnB71RunSbitQAa05pIsdyJOfv4iCJRK2eXRF3Xa1amWlR+E==

