

## **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: RAAA660103EK6 RAMOS ALARCON ANTONIO I0024161103 CF41007120042

SUBDIRECTOR MEDICO C EN HOSPITAL

1214790030 HOSPITAL GENERAL DE CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: RAAA660103HGRMLN07

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$11,787.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$5,319.17
42	ASIGNACION BRUTA	\$6,329.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$721.95
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$6,080.50	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	\$324.14
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$73.67
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$73.67
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$58.94
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
				Total Percepciones:	\$24,881.50
				Total Descuentos:	\$6,820.16
				Neto a pagar	\$18,061.34

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: 96855D86-318D-4E4A-933D-CDF4B202AA4F Registro Patronal: 24769141013 Certificado SAT: 00001000000403442064 Riesgo de puesto: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 02 - Sueldos Tipo de régimen:

Fecha y hora de certificación: 2018-11-28T21:31:37 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: 913/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:36:57 Periodo 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:

1200023352 80896617612 Numero de Empleado: Numero de Seguridad Social:

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.1|96855D86-318D-4E4A-933D-CDF4B202A4F|2018-11-2872|:3137|HI/BOFm2bds8BwFLsmr-DacRI5kHYR29mrlinJck8W/EFrrM76xND9HkEG0SZE1713Mae/UphIEIIQRwhhWVsMMGg
k3zBi0LBg2x8bobWIWpOniPhhQd4Awzu9RJ4YuD31yqkukleixhusi1tuXuwDYbJjbWYgvVbL+M+8PcrsfYSglmqlcznZoHWR0WEnrv7u04DghFyXYbcnS2Y0tnR8GQRiERvOQJ736vTvqvHgOfk
5jLYrbCxyj7hLbA1Xmr1u5z20JIMFGh9E3AkhiRLs8ET/CF5690IsovQdAfiz/OBhoMb+EBp/KDKA0/4JnfWHLbq6R83dJ+g3C9dweLvuw==|0000100000000043442064||

HIVBOFmzDds8BwFLsm+QacRI5kHYR29mrlinJcik8W/EFfrM76xND9HkEG0SZE1713Mae/UphlEIIQRwhhW/sMMGgk3zBl0LBg2x8bobWWpOniPhhQd4Awzu9RJ4YuD31yqkuKielxNu/si1tuXuwDYbJjbWYgvVbL-M+8PcrsrYSgImqfczmZoHWR0WEnv7u04DghFyXYbcnS2Y0tnR8GQRiERvOQJ736vTvqvlHgOfk5jLrYbQxyl7hLoA1Xm1uSzz0JIMFQh9EaAkhIRLs8E7CF5690fsovQdArl2vQBhoM0+EBp/KDKAo/+JnfWRLhgoR63dJ+g3C9dweLvuw==

## Sello Digital del SAT

XH-wP1yw1vuJHZT90N27alEidVHlhZ7qxRlsxOVCiHpOrVgPaqDB9o3DKKGjiJ6PMi+2pSt8UWl8SiGg7Tc5xo+uik6r+4qK9gmO2wWsnyGiJByLSJ9lm1Y4UQYHxM/c9HGem3Q1K0QOCntbojp/qsMgfOiGaxmzpcWofCoWJ+cGJNGEN3Y85y5Cq06lkpEFR81AWQAxOdZVOmRHytlwyd1+rpOWyf1nE+bSSRvr7bM42+YowmANEokIZD51YQoX+YARxyxHipGiRAHdwj77zS69QGROPkAvrs27G5uKT3Zs0JnhBtxV8B9AJB8vcklZkNtla/lddkxwSEn9MZ6RPw==

