

## **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: NACP770126T90 **NAVARRETE CANDELARIO PABLO** U004U004105 M01006226 MEDICO GENERAL A

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: NACP770126HGRVNB09

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$7,707.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$3,071.03
42	ASIGNACION BRUTA	\$4,481.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$472.05
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$3,763.50	58	CUOTAS SINDICALES	\$154.14
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	\$211.94
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$48.17
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$48.17
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$38.54
			34	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA	\$34.09
				Total Percepciones:	\$16,919.00
				Total Descuentos:	\$4,088.48
				Neto a pagar	\$12.830.52

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: 840A0935-9831-42FF-B240-62C96EE79A4B 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: 2018-11-29T16:15:48 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado 01 - Diurna Personas Morales con Fines no Lucrativos Régimen fiscal: Tipo de jornada: 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: 121/FOR2-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:34:22 Periodo de pago: 04 - Quincenal Número de días pagados: Forma de pago: En una sola exhibición 15 - Días Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral:

Numero de Empleado: 1200026486 Numero de Seguridad Social: 80157735374

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

## Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|840A0935-9831-42FF-B240-62C96EE79A4B||2018-11-29T16:15:48|qAVUglPvmPldGRxNTiEjzX9aYBhhpYXccFiLS4RxrjE0tiv+6p3D0DPglffQdxZ1WU2ARvQzPrshwoTzP0XAw3en0Jg4n/ b37AuJyAgeoX+SNjrKTikBwrVK61ssyx5XJY8pqbhVM0NMOP53OuXQOQJotqkY3nkaXF1cByxkQDD6qbbODpqZYyKOXStBJIWV+MJROU+IrBqks5sD5AnGtiYCSic93HvvZU0Ac9YaONp5biL wMT0bnpW56o3X6VxCUhFccD5bXgMzzkphjoDTFlyStEkideJT/beKqow6+uvChRPChU1URBXOVDbiuJTSRyhzhJu9sERvx2kY0—=||0001000000403442054|

## Sello Digital del CFDI

qAVUgfPvmPfdGRxMTrEjzX9aYBhhpYXccFtLS4RxrjE0tiv+6p3D0DPglffQdxZ1WU2ARvQzPrshwoTzP0XAw3en0Jg4rvb37AulyAgeoX+SNjrKTtkBwrVK61ssyASJY8pq9nWQNMiOP53O/wLXQ
OQJofqK3nkaXF1cByxkQD06qbb0DpqZYrykOxSt8JIWfv+MjROU+IrBqks5sD55AnGtiYCsic93HvvZU0Ac9YaONp5blLwMT0bnpW50s3oX6vxCrJhFccDsDxgMzpkpioDTFlyStEkideJT/beKqow6
+uxChRPfChlU1URBXOWDtiuJTSR/xhJt9sERvx2kYQ==

## Sello Digital del SAT

COna+BsycFnVs2Gp16pgSChnnXc9PhsB+sYkdpdxrgF5GxEbX0bilegjJelEyXYpcPGszHkvAruwl/1wQ4MEI0F0GCJ5on2BDyLntNK0NMp2u8mVNW3Srl44HecLF4t06VCaokEGVqmqrHiQGeK
wEDB/3PSDcePr7tVPjaoV/S6fj9U5yXj3ip75SJDdDFQKcDoup5HiVsFwO13LEKAuCZXjL4L+u3xx02G9W+6jQ2luuY8uJE3zLqOY8J4mrhYAwE6Dtjoc+9NshC9kx7cDeXYQt5MxstAMpXCukIPR
T8bl25V57KOD7+Ji+Sg9EdcjB0j5L9rTj9u9ilijzuOA==

