

## **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: ROAA891107NS2 **ROQUE ALVARADO AMAYRANI** I0024161103 CF4104012004118 SUPERV MEDICO EN AREA NORMATIVA

1214793830 JURISDICCION SANIT 01 T CALIENTE TLAPEHUALA GRO

HRS: 8 CURP: ROAA891107MGRQRM07

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$8,664.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$3,436.29
42	ASIGNACION BRUTA	\$5,762.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$530.70
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$3,360.50	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	\$238.27
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$54.15
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$54.15
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$43.32
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
				Total Percepciones:	\$18,472.00
				Total Descuentos:	\$4,605,50

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: 6DE675DE-C426-4147-A08F-D1D21DE81C84 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: 2018-11-28T23:57:33 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: 5496/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:47:18 04 - Quincenal

Periodo de pago: Forma de pago: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días

O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral: Tipo de Nomina: Numero de Empleado: 1200026921 Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

## Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

United to the complement of the certification by th

VSXbZ-HnivmgMkaxGRNz?zsFT0DCwlXl71sEduQhmmjcodgsd2YmP1Mn9FEzAjkDdzsqkBxd+TG8JPzTXxudUyxinkcBdhg5Goz384qb/kwCGbVQ3B411aCgi9ypfxukEJ30ENfdLDUxYvXLjjpys emM0htArt-LgXiqNdxOnyzcJciM9hr-CU6d6RntukNjikkxAvz1q\$Y)aTCXjcuz2YfEoM0OulP6yVgyBeu9lTkwzDTj7uz43zUejltG0TJZ8cNs/WiMI9l81KC6JJX2/cLYbEPkYQ0KAj1BINIFF/QOmtmSde5p6qUl6Raoz2W2AZKwejMda0LMQzcox20Q387sA==

## Sello Digital del SAT

301LYH3ISBPSd+1kgSQqCCX/bsynsMXTWCcY8UhewQuuhm7xidCP6gr6QKVQ4kgNFytz7q3LyUf08mna+WIZ8D6PPzR1+eLMQnOEylHHStyPWdji5D1N6lHeoCzRlkOeamKA+dhWT1l2v+lskp vfA+i3amc0kjXJTAnPrXvCJlBnJej7V4yMzRa6ljUYAoF8/r80en08K8X9GH+iEL47pQdxnhYFeYDmRcV/cNYc8+wdeFmkv/m90g19lMNTJyzyGSph+N/s1Xg7plYZboOg/NsMGBnymhoes8PiTvwQg/LP4ylt1dsE5BrLA/4kdblvmlNQAyGJalH6yK2Qe0udA==



Neto a pagar

\$13,866.50