

## **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: RAMS760627QL7 RAMIREZ MOLINA MARIA DEL SOCORRO U004U004105 M0203622397

AUXILIAR DE ENFERMERIA A

1214793110 HOSPITAL GENERAL DE ATOYAC DE ALVAREZ GRO

HRS: 8 CURP: RAMS760627MVZMLC08

| 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 ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES    | \$129.50    |
| 44           | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES              | \$29.43     |
| 69           | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN EL TRABAJO             | \$2,568.60 | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$29.43     |
| 32           | PRIMA DOMINICAL  | \$142.70   | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$23.55     |
|              |  |            | 51         | SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL MetLife  | \$789.90    |
|              |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12     |
|              |  |            | 57         | SEGURO DE VIDA ADICIONAL MetLife   | \$388.78    |
|              |  |            | 03         | PRESTAMOS DEL ISSSTE 03/00   | \$1,371.20  |
|              |  |            | 21         | DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC                                      | \$243.27    |
|              |  |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL   | \$548.66    |
|              |  |            | 01         | ISR PRIMA DOMINICAL  | \$7.59      |
|              |  |            | 01         | ISR PRIMA DOMINICAL  | \$7.59      |
|              |  |            |            | Total Percepciones:  | \$12,424.90 |
|              |  |            |            | Total Descuentos:  | \$5,397.52  |
|              |  |            |            | Neto a pagar   | \$7,027.38  |

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: 2DD1E2B6-FEEB-419B-9C93-F11A3B4BC2B2 Registro Patronal: 58407427022 00001000000403442064 Certificado SAT: Riesgo de puesto: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 Tipo de régimen: 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T13:24:04 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

01 - Diurna Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos 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: 1189/FOR1-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T12:38:15 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:

Numero de Empleado: 1200020209 Numero de Seguridad Social: 80157615394

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT |
||1.1|2D01E2B6-FEEB-419B-9G93-F1143B4BC2B2|2018-11-29T13:24:04|Dv5cgNiim2u9X1biglibzr4slyOKzTZAWNeErGpRrOZgSi86gt0V0qpnMtLnNO8Fy94PezYyzLMfNmisJr\VYVLx7iIN0Otf 21AE19K386i5vRV8mDwEYNjeUJ4InmLd8wR5+zbySJoyAhgpPg5J4suV8hk67gF0HrW2MTDf1+elf2RMRkXYs70ESwV8mzgk6ar5QfpvPhrmVCM+XxGmShu5G9mm5GZQbH3nlidwHNQciNAR wCqE/KlutD6g9f0N3/PoYsGrTgftDVekt/ZPQjjK8tinvaAAJxEqc3cLLcSjRSMjlexTWPmtHv77EPkV.lilszUBpWf0mVE+10YqSbvzJg==|00001000000043442064||

Sello Digital del CFDI

G7gFOHrW2MTDfi+eflZRMRkXYs70ESwV8mzgk6Ar5QfpvPhmNCM+XxGmShu5G9mm5GZQbH3nlldwHNQciNARwCqEIXIuTbG9fQN3/PoYaGrTrgltDVekIZPQjjK8tinvaAAJxEqc3cLLcSjRSMjiexTWPmtHV77EPKvJiis/UBnpW0mvfE+1oYqStwzJg==

