

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: BAGJ850419U11 BASILIO GUEVARA JOAQUIN U004U004105 M0302522204

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790090 CSRC TIERRA COLORAD MPIO JUAN R ESCUDERO

HRS: 8 CURP: BAGJ850419HGRSVQ09

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,735.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$731.74
42	ASIGNACION BRUTA	\$951.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$228.77
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$74.70
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	\$102.71
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$23.34
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$23.34
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$18.68
			46	TOTAL CREDIT	\$3,700.29
			03	PRESTAMOS DEL ISSSTE 22/00	\$520.27
				Total Percepciones:	\$6,453.50
				Total Descuentos:	\$5,434.19
Neto a pagar					\$1,019.31

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:
 4C4AAB70-3B13-474B-B834-F880E1B09800
 Registro Patronal:
 58407427022

 Certificado SAT:
 0000100000403442064
 Riesgo de puesto:
 3 - Clase III

 Certificado del emisor::
 0000100000406440624
 Tipo de régimen:
 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T16:20:55 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado Régimen fiscal: Tipo de jornada: 01 - Diurna

Expedición: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha de pago: 2018-11-30 2018-11-16 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: Fecha final de pago: Folio/Serie: 330/FOR2-11-22-2018 2018-11-30 2018-11-29T14:34:48 Periodo de pago: 04 - Quincenal Fecha v hora de emisión: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días Forma de pago: Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral:

Numero de Empleado: 1200025261 Numero de Seguridad Social: 80188524866

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|4C4AAB70-3B13-474B-B834-F880E1B09800||2018-11-29T16:20:55|hJkWSh/F66ZCbcC9l6FvIFrzWaOlTnZFQls5qTi9yOrzUCcEm1PHorYpHuhEpAfBcmLpndbxQwlgYqgUbRf+5hBJkuLr BK8Sy/NMDfckF2BXbRo0ImPlGFOwxDDkgqlQ3e9gxxunvYjjpG8cHFFb2cmD07HsBPKHeKHetCM674Kf9cNdsFXm5kTRrK0ajidj2tM2nD1MxqPz+uo1K2cm6bGvCvWwj0piKb1aURhRPAZ62K Q9jhp2ZzWqThEi9i3c3kTJvkqNQCqyiLC07ah0oc8ZRwqtVsEimFkQxhzarvP+nnkPd4so1NoRhraTy2Zc6E6KdnMg7N8nDxKNo4Tbg==|00001000000403442084||

Sello Digital del CFDI

LINUMSH/F68/CDcC9il6FufRezWaOTnzFQis5qTi8yOrzUCcEm1PHorYpHuhEpAlBcmLpndbxQwlgYqgUbRl+5hBJkuLrBK8Sy/NMDfckF2BXbRo0imPfGFOwxDDkgqiQ3e9gxxunvYjjpG8cHFfb 2cmDO7HsBPKHekHetCM674Ki9cNdsFXm5kTRrK0ajidj2itM2nD1MxqPz+uo1K2cm6bGvCvWwj0piKb1aURhRPAZ62KQ9jhp2ZzWqThEi9i3c3kTJvkqNQCqyiLC07ah0oc8ZRwqtVsEimFkQxhz arvP+nnkPd4so1NoRhraTy2Zc6E6KdnMg7N8nDxKNo4Tbg==

Sello Digital del SA

OkhBSImkskfvMhS04BFe2nhYFFEkmpydsokQy2NB+8jRVVPxbT5Uislkdu4WGVY3/9TWeez5gxznGrPv3Nxvtje0sdV/wOBZFCktDiZnO+/EutsTZOyitmrtL1260SD0K741NcHzNmhViz9LF9Dc uPINW7CGhExlab2M2qZKZZ9093ncP25AphLUjUZn+txxmEqyBk+2BRILIpJALCzSmHHcTdl+B/gwvcuBUEswTMtLY2GOV/sdxAL6oaA5+1Rk4u6x6irPZNbwFRmfBPIvvnhWnn8mFTukSiHZyf3 zhxYzMW95f83/IK8QXQXRAPFwQqZHbl9ZXn6b5etf9Ybw==

