

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: FOR3-11-22-2018

RFC Empleado: MAGN870817K40

MARTINEZ GUTIERREZ NORMA ANGELICA

U004U004105 M0302522325

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790640 HOSPITAL GENERAL DE ZIHUATANEJO GRO

HRS: 8 CURP: MAGN870817MGRRTR09

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,872.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$761.11
42	ASIGNACION BRUTA	\$951.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$237.19
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$800.00	58	CUOTAS SINDICALES	\$77.45
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	\$106.49
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$24.20
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$24.20
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$19.36
				Total Percepciones:	\$6,591.00
Total Descuentos:					\$1,260.35
				Neto a pagar	\$5,330.65

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: 781CA48D-14CC-4890-88AC-C7BCA93BC474 Registro Patronal: 58407427022 00001000000403442064 Riesgo de puesto: Certificado SAT: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 00001000000406440624 02 - Sueldos Tipo de régimen:

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T18:14:18 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Expedición: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha de pago: 2018-11-30 Tipo de comprobante: Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Pago de nómina Fecha final de pago: 2018-11-30 Folio/Serie: 666/FOR3-11-22-2018 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T17:52:38 Periodo de pago: 04 - Quincenal

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 Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

1200029042

||1.1|781CA48D-14CC-4890-88AC-C7BCA93BC474|2018-11-29T18:14-18|ALU|jmh076sa0lb3DapiiPwloJoe0aTV9ww1OKlv0MnOJkaZLqjdlWD/i7HNX/C2osB4UJ/ge8zf7G7OYSk8tiUwS1W PIDWjN2aDjhEnMn7+wdwwDke+EYameSH/FSLfYLaHdQ+oKMQfCc/xdM9VpaCGoCOKM2V2XcFtWknab5UZnqSN1rYTchmrfm79PMmzrv8tdvofECNTNF4ygDW/foaYtc3x6kM57t52aq3/QAr2 oVxmdT//aaTzx8bWhsvgJJQC4bG9AfhGyZ1hMiwt+X7PQKrtgyupUq7qFliPgkGb02Aqnt/gPSpYG8iMoMnnPhNlzOty/gFHQlT1yMLLQ==|00001000000403442064||

Sello Digital del CFDI

Numero de Empleado:

ALUjmh076sa0Db3DapiPwl9ioJoe0aTV9ww1OKfv0MnOJkaZLqjdIWD/I7HNX/C2osB4UJ/ge8z/rG7OYSk8tiUwS1WPIDWjN2aDjhEnMn7+wdwwDke+EYameSH/FSLIYLaHdQ+oKMQfCc/xdM9

VpaCGoCOKM2V2XcFtWknab5UZnqSN1rYTchmrtm79PMmzn/8tdvofECNTNF4ygDW/foaYtc3x6kM57t52aq3/QAr2oVxmdT//aaTzx8bWhsvgJJQC4bG9AfhGyZ1hMiwt+X7PQKrtgyupUq7qFiiP
gkGb02Aqnt/gPSpYG8iMoMnnPhNt2Oty/gFHQIT1yMLLQ==

Sello Digital del SAT

TRWDulkIrQDiDiDiDuXiqTistTKwb1vkdv7w/8iCAKvyyVSwrfVvJg8Ek3KE+n/RoQv43TRNnYnKLj3xdeltVX5mVHMenuUCxWcdyhUJryt2mAuk4LwkHkTxa6Fnuh2W7kKsO+CaJcvEY7vcxTOP/clnJ//a3bv5102jMj8X2yxwF5bv81d91ty7L3hDiNeahqmfyjjWaMUGjpVoA5w3nLl5thLSTAxKZU43MmLKK5HUE/8zLvLXjr5PSBdkYdbuDmiOMXFykZUj00xkl7hPSdsb2f+aZ9mQPBW2CQUUsV+4PZRzasvE+xuB+xGzfJNuyffmEHWxh7VQqvw7kXpJ70g==

