

## **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: CAME650407972 **CASTANEDA MORALES EPIFANIA** I0024161103 M0203612004554 AUXILIAR DE ENFERMERIA A

1214793550 CSRD IZOTEPEC MPIO HELIODORO CASTILLO GRO

HRS: 8 CURP: CAME650407MGRSRP05

| Percepciones |  |            | Descuentos |  |             |
|--------------|--|------------|------------|--|-------------|
| Clave        | Concepto   | Importe    | Clave      | Concepto   | Importe     |
| 07           | SUELDOS BASE   | \$4,281.00 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | \$2,091.09  |
| A5           | PRIMA QUINQUENAL POR 25 AÑOS DE SERVICIO                         | \$142.50   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$297.16    |
| 30           | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$428.10   | AS         | AHORRO SOLIDARIO DE PENSIONES ISSSTE 2 00                                      | \$97.03     |
| E4           | COMPENSACION POR LABORAR EN COMUNIDADES<br>DE BAJO DESARROLLO    | \$2,896.50 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$85.62     |
| 42           | ASIGNACION BRUTA   | \$2,182.50 | 70         | FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION                                      | \$5.00      |
| 55           | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$1,854.50 | 77         | SEGURO COLECTIVO DE RETIRO   | \$5.35      |
| 46           | AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES                                     | \$282.50   | 51         | SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL MetLife  | \$1,498.08  |
| 38           | AYUDA DE DESPENSA  | \$392.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES    | \$133.42    |
| 44           | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES              | \$30.32     |
| 69           | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN EL TRABAJO             | \$2,854.00 | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$30.32     |
|              |  |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$24.26     |
|              |  |            | 64         | AMORTIZACION FOVISSSTE S M 30  | \$1,455.48  |
|              |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12     |
|              |  |            | 03         | PRESTAMOS DEL ISSSTE 19/00   | \$905.64    |
|              |  |            | 21         | DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC                                      | \$243.27    |
|              |  |            | 65         | SEGURO DE DANOS FOVISSSTE  | \$8.50      |
|              |  |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL   | \$671.26    |
|              |  | <u> </u>   |            | Total Percepciones:  | \$15,606.60 |
|              |  |            |            | Total Descuentos:  | \$7,597.92  |
|              |  |            |            | Neto a pagar   | \$8,008.68  |

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

Forma de pago:

DATOS EXCLUSIVOS DEL SAT

EBE1D54A-3B24-4ADD-BE08-5CD783B81BBF Folio Fiscal UUID: Registro Patronal: 24769141013 Certificado SAT: 00001000000403442064 Riesgo de puesto: 3 - Clase III Certificado del emisor:: 02 - Sueldos 00001000000406440624 Tipo de régimen: Fecha y hora de certificación: 2018-11-28T23:54:18 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Personas Morales con Fines no Lucrativos 01 - Diurna 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: 5372/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:47:00 04 - Quincenal Periodo de pago: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días

O - Nómina Ordinaria Tipo de Nomina: Inicio de la relación laboral: Numero de Empleado: 1200001664 Numero de Seguridad Social: 80946560549

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|EBE1D54A-3B24-4ADD-BE08-SCD783B81BBF|2018-11-2eT23:54:18|np21AOD5/yauUIYytb6q8x\$1dnVJQ5616DBTN+9rJqKfR/A/7UgWBM/SR5QOORLBa55p/Qbri/m9RCJlpCUOBpkxQf kLea9uJ30FkR17e7G0FzDMnyfQD01Rmwm7XUzzy2LwR0kVrxj4dxy86LeuYfFuO1NELBwuGhiyjCdAwi4U1LnrO3SPxRVnTYBhedRx5MmaEEEgU18lqjNWqajsMbw/+CUdNgUUPZT0Ae04we 7XmCl00ZYBuivN7Bvmo9KTzLvqlpAUACTMulvwEFavJr/N8cbF0SGmj9YRlhiH/+/9qlEXT/uaa/kny/ggFiBbewEXGqWYYXA1cOmbjRrQpg==|00001000000403442064||

## Sello Digital del SAT

OgzidKyNulouCoDRio(mhinqLGzjy10fx3GREZ66ci2f0eR6hZJwxrm4H+VNpQY55WXOJcIZOQgevX18Lv613mzdB811oE2L2LP/CqZmDdDeMrxAvPMvX+JP48QJkoJVIQuf7ZEUBK0TwV0Il8 cF76Cb8Hai2K0b3q+QYyDsUXBRSV1ZILLcESALbt5RwHFgWEWWHQoZiNLVWpLs1a9qV+syEDkApd6zsC3HtcZA6eydY0jZrqVc53EnjUHRvc56iV5m+SlS2vnA+v1Zoau4tUMtPgsaxG5Jll4JlL jlFQblsLYUXnHMQ5NBzSLmAB7sHt0Gv884wXnl80Fwv8DQw==

