

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: VALR691004PSA VARGAS LIMA MA DEL ROSARIO I0024161103 CF410151200439 COORD MEDICO EN AREA NORMATIVA A

1214790210 JURISDICCION SANIT 04 TLAPA DE COMONFORT GRO

HRS: 8 CURP: VALR691004MGRRMS08

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018					
Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$7,699.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$2,992.35
42	ASIGNACION BRUTA	\$5,663.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$471.59
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$2,537.00	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	\$211.74
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$48.12
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$48.12
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$38.50
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
Total Percepciones:					\$16,584.50
Total Descuentos:					\$4,059.04

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: 8C3CB260-9EEA-46DA-A4DB-FBC2E2E06C7F 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: 2018-11-28T21:46:38 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: 1509/BASE-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-28T20:38:11 Periodo de pago: 04 - Quincenal

Forma de pago: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral: Tipo de Nomina:

1200026919 Numero de Empleado: Numero de Seguridad Social: Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

|11,1|8C3CB260-9EEA-46DA-A4DB-FBC2E2E06C7F|2018-11-28T21':46:38|KErinDNN/Wmo/f4|PEwWVs|FU3BkuVpP40N3IW0RHx3f0FL3mepl0kiVd6LaFErGtlBTCrP|NtzYcjSu5HKUH8Z6ud/g | 11,1|8C3CB260-9EEA-46DA-A4DB-FBC2E2E06C7F|2018-11-28T21':46:38|KErinDNN/Wmo/f4|PEwWVs|FU3BkuVpP40N3IW0RHx3f0FL3mepl0kiVd6LaFErGtlBTCrP|NtzYcjSu5HKUH8Z6ud/g | 11,1|8C3CB2G3CBE3CrFUK4D3JD6e0/DkXmuqNijVsV0xs1770hX3YeBIVh-Ckuvjd7JmRrhDadrosOv+sRhLtk0gWr7lSnC4yrjWLNXlDhvvT5k26b2/4xsU4hcbg7CUePsUh7iTPP29TTtVoguRJ6i6 | pzr4cD8d096s5NAc4saaXOjujFAG751BhsiW25yjCuoZOUu6LS1zaE8g9KMHFHAB97Ye7jOancWTbOK0XiKCqGkJEfuwN7VVzw==|00001000000403442064||

kErinDNn/Wmo/l4jPEwWvsiFU38kuvpP40N3IW0RHx3f0FL3mepl0kivd6LaFErGtlBTCrPjNtzYcjSu5HKUH8Z6ud/g9U/AGt8jZozGBiE3CrFUK4D3JDGe0/DkXmuqNljvsv0Xs177QhX3YeBlVh+Ckuvjd7JmRrhDadros00+sRhLik0gWr7lSnC4yrjWLhXtDhvvT5k26b2/4xsU4hcbg7CUePsUh7lTPPZ9TTtVoguRJ6i6pzr4cD8d096s5NAc4saaXOjujFAG751BhsiW25yjCuoZOUu6LS1zaE8g9KMHFHAB97Ye7jOancWTbOK0XiKCqGkJEfuwN7VVzw=

Sello Digital del SAT

kmGc2AxxxdS6FL/rHnhYe7boZt3kUqkpaDodMuuon+QbXQ4org4MIUaGhSCjqNAOZEyD+PxmQlrktyAGGuMDdz0AoGTnMZz3ebK5dCizhj4m0QIRe+tjuKppxNw9jJKgbP6dDvPrWs9OrzXZqPbGb1hEFFhEM3CHlfA5VBS10R++6v65ZF3w1D5PukVsv1TomSDVTl6tl/lmA5keUQjamjqQUauDl5utxCYvs5gQeE7UrQqeh8tlxloyNc5MCdsBHUrZblFo+mtE4t51/m/4uzl/b5Fnz8E6Jn2y9z38c3K



Neto a pagar

\$12,525.46