

## **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: MASM760910LZ4 **MARCOS SAGON MANUELA** U004U004105 M0302522218

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790770 JURISDICCION SANIT 06 COSTA CHICA OMETEPEC GRO

HRS: 8 CURP: MASM760910MGRRGN06

| DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESC |   |            |            |   |            |  |
|---------------------------------|---|------------|------------|---|------------|--|
| Percepciones                    |   |            | Descuentos |   |            |  |
| Clave                           | Concepto  | Importe    | Clave      | Concepto  | Importe    |  |
| 07                              | SUELDOS BASE  | \$3,735.00 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA   | \$787.59   |  |
| 30                              | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES BAJO RIESGO | \$261.45   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE   | \$244.78   |  |
| 42                              | ASIGNACION BRUTA  | \$951.00   | 58         | CUOTAS SINDICALES   | \$74.70    |  |
| 55                              | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                            | \$800.00   | 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 | \$109.90   |  |
| 44                              | PREVISION SOCIAL MULTIPLE                                     | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$24.98    |  |
| 69                              | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN EL TRABAJO          | \$2,490.00 | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE   | \$24.98    |  |
|                                 |   |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE                                      | \$19.98    |  |
|                                 |   |            | 46         | TOTAL CREDIT  | \$2,437.04 |  |
|                                 |   |            | 46         | CREDITOS ADICIONALES CREDITO EXPRESS S A de C V                             | \$665.09   |  |
|                                 |   |            | 03         | PRESTAMOS DEL ISSSTE 22/00  | \$499.47   |  |
|                                 |   |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL  | \$531.87   |  |
|                                 |   |            |            | Total Percepciones:   | \$9,204.95 |  |
|                                 |   |            |            | Total Descuentos:   | \$5,430.73 |  |
|                                 |   |            |            | Neto a pagar  | \$3,774.22 |  |

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: BBC9B3E3-C3D7-4C9E-93D6-6A44496D2377 Registro Patronal: 58407427022 Certificado SAT: 00001000000403442064 Riesgo de puesto: 3 - Clase III 00001000000406440624 Certificado del emisor:: Tipo de régimen: 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T18:19:17 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado Régimen fiscal: 01 - Diurna Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada:

Expedición: 2018-11-30 Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Fecha de pago: 2018-11-16 Fecha inicial de pago: Tipo de comprobante: Pago de nómina Folio/Serie: 851/FOR3-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T17:53:01 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: 80177607365

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Numero de Seguridad Social:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

1200027822

Ualum Digital der Complemente die Getting auch Digital der SAT in "11.1|BBC9B3E3-C3D7-4C9E-93D6-6A44496D2377|2018-11-29T18:19:17|Vrp3.JiwBWd3gQbVLVt2l2CcNu27U9zwyoqShxTpVP98O125FYkgAr1kwl3IZXnyagBTiQJaUIQIO5ytwPR7GN6RPaO UAZmYh02jWZ80BIGm1/Rm73q/gOxn6EmIAAY2k1/THX9POzpu/XEwnU9gUGHlOuFj9ld5L7EWGsR/VghWZMJtV31V2kJX7vHtRhsMXnd3TNm4lF5oR425eHfkvl9Gyd9YpR90cqxxnbJzikaYbG9CDsvBb2XNl2eCavL/CSNBwgupjy6lqMevSwiPjh8MU8btgkPmYrg6bzsao6ncDrwvG5sQXD8BGBnBeiGYvLCZiMS3pleyER8FsTOA==|00001000000403442064|

Numero de Empleado:

Vyp3JiwBWd3gQbVLVt2i2CcNu27U9zwyoqShxTpVP98O125FYkgAr1kwl3lZXnyagBTiQJaUlQlO5ytwPR7GN6RPaOUAZmYh02jjWZ80BtGm1/Rm73q/g0xn6EmlAAYzk1/THXv9POzpu/XEwnU9gUOHlOuFj9ld5L7EW05RN/ghWZMJtV31V2fxJX7vHtRhsMXnd3TNm4lF5oR425eHKvl9Gyd9YpR90cqxxnbJzikaYbGj9CDsvBb2XNf2eCavL/CSNBwgupjy6lqMevSwlPjh8MU8btgkPmYrg6bzsao6ncDrwvG5sQXD8BGBnBelGYvLCZIMS3pleyER8FsTOA==

Sello Digital del SAT

BhpkidMRw/59sX/6kzwZ0agEn1HDO/FDCD8q53BUnoqomF81SToex3eSc+kC9ckcab/LJCs/0h1mUto+ulqySpX0L3wk+ruKl9XXxd2di0WefHRUgfMfkaly2hrJo+QWAxEbWoe/Swoq0fcKA16T eDrhrGgRhEUNqDSwyuo5U8pgcVBfrJgXvo1VwIWZOwiiULt9qtlhvIBaCeRrPH37lx9fZk/02tl+cdaM4/ntSqC98Cl40oRH+c1W2tXdNSbzeN2rlssVkChpYXrAyXP4KWWVVsFP3/Re0G30iWCyolfC 6YtudmHQ3tUgsLZrGYU4lmPwEyf8CldSf6MD6Gfg==

