

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: CUPD850302GL5 CRUZ PONCE DEBIR ARGENIS U004U004105 M0302522120

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1 1214790200 CSC/HOSP TIXTLA MPIO TIXTLA GRO

HRS: 8 CURP: CUPD850302HGRRNB07

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
			03	PRESTAMOS DEL ISSSTE 13/00	\$984.75
			46	TOTAL CREDIT	\$358.53
		•	•	Total Percepciones:	\$6,453.50
				Total Descuentos:	\$2,556.91
Neto a pagar					\$3,896.59

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:
 F94C1CC0-89B8-4DCB-8A94-2B6DA4C773F6
 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: 2018-11-29T18:05:48 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 2018-11-16 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: Fecha final de pago: Folio/Serie: 340/FOR3-11-22-2018 2018-11-30 2018-11-29T17:51:57 Periodo de pago: 04 - Quincenal Fecha y hora de emisión: 15 - Días En una sola exhibición Número de días pagados: Forma de pago:

Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación laboral: Numero de Empleado: 1200029010 Numero de Seguridad Social: 80198524235

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|F94C1CCO-89B8-4DCB-8A94-2B6DA4C773F6||2018-11-29T18:05:48||8TGnnq3M/AbQiVndV6ahor5gy4DCXrWsNSKiJG6qprqmqod8mKWzK/NT+blp19u9|SSebQ+/6KomrMWMcgKL1tZvl X/E2PxfPRXOJR4a2CrFK5FhMXxV/SmNOAaYtV3pklWsDX0aozDFikZX09K51TsAr4oz||Xbl/RC7DnpAw3ZiVI5VcmYQI64Wcw16azSmLPS8+URxhsiN7YYthDthZx91xBQr8mu2MJ5hGCjCwwRY19UnlHIFeDsMIDsqLyLGHXY9gvY0eYc4rcpLa6XcLZ8i32gppnCnJNVqWfnORANmf6pQ7d3Bs008T28vFFLBrAxH0vUuNHrEoiOV3uDg==|00001000000403442064||

Sello Digital del CFDI

BTGnng3N/AbQi/Vnd/V6ahor5gy4DCXrWsNSKiJG6qprqmqod8mKWzK/NT+blp19u9jSSebQ+/6Komr/MVMcgKL1tZvtX/E2Px/FRXOJR4a2CrFK5FhMXxV/SmNOAaYtV3pklWsDX0aozDFikZX09
K51TsAr4ozijxbl/RC7DnpAw3ZiVi5VcmYQl64Wcw16azSmLPS8+URxhsiN7YYthDthZx91xBQr8mu2MJ5hGCjCwwRY19UnlHIFeDsMIDsqLyLGHXY9gvY0eYc4rcpLa6XcLZ8l32gppnCnJNVqW
fnORANmf6pQ7d3Bs0O8T28vFFLBrAxH0vUuNHrEoiOV3uDg==

Sello Digital del SAT

bMYFG7Mu+980DsPOX00oTCmy05orRQoFTGsGSLWGtm/43JepPY+Rv2npWt4rhc6iViNcbz23afThbxD2MwZP6G4HvHhbS9JSETWYYJJeWuN1DJ5DG4QS9UiCVpj1+6Ph8sahRzdXAD9Uw ROP4dWLm+dpiraBxB4roj0U4pQcjQ4KFce5TaLLmeqoLmhCmFqs0VYf+BWabE+DuRnJ+dHlfb/fa7TY8r7+aqn6UGrmJeJHT3XY8zFq5XZf3uYuxZvRSwUq3QYlNb8OeKdBUJcdljRo27wp4CAv JNUxTJQ+zsir/CvN2TbNl/tOJNo3rsDvmSWRyElhKJ34x3XAN3McGA==

