



Secretaría
de Salud

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: FISJ530304GU0
FIGUEROA SALGADO JAVIER
I0024161103 CF342631200479
CF34263
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: FISJ530304HGRGLV01

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$2,419.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,240.47
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$6,023.22	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$148.19
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$66.54
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$15.12
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$15.12
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$12.10
			50	POTENCIACION	\$244.84
Total Percepciones:					\$8,835.22
Total Descuentos:					\$1,747.73
Neto a pagar					\$7,087.49

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:	53F641AC-B312-40D0-8DD0-F94FE2972511	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:	2018-11-28T21:09:20	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:	Pago de nómina	Fecha inicial de pago:	2018-11-16
Folio/Serie:	18/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:10	Periodo de pago:	04 - Quincenal
Forma de pago:	En una sola exhibición	Número de días pagados:	15 - Días
Tipo de Nomina:	O - Nómina Ordinaria	Inicio de la relación laboral:	
Numero de Empleado:	1200024485	Numero de Seguridad Social:	80175302985

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1,1]53F641AC-B312-40D0-8DD0-F94FE2972511[2018-11-28T21:09:20]r6FFzRTu39sS41ev2HUA3IfIvjiISQvXxswB3MV8q36S6cy0s8INdUymOrgHMIKcHl5rHwUDQ2ppLQ9DcfbzdqM/GmiRezpU94oDaaD90FUAYOI9G2FDVwzmdf7bYKcQRdw8zh/qBe+PHfdw9OIhLqgAbAlwZFYr7CoCNSOIslayazVXY2VCMCxK47FP/sJ3uhGldSOyrlMtccutjRA5CpPZM+vHpk7APTgXZ+qdGnMMzpnXp9IfE7WUgQA7VptU0EijOioqWo3EVg31EeTxomVuhH4ATAmadAoE+V1syLMn3mLuFvfmFIInVvYgHpyYOona2eVPCw2/QScQ==[00001000000403442064]

Sello Digital del CFDI

r6FFzRTu39sS41ev2HUA3IfIvjiISQvXxswB3MV8q36S6cy0s8INdUymOrgHMIKcHl5rHwUDQ2ppLQ9DcfbzdqM/GmiRezpU94oDaaD90FUAYOI9G2FDVwzmdf7bYKcQRdw8zh/qBe+PHfdw9OIhLqgAbAlwZFYr7CoCNSOIslayazVXY2VCMCxK47FP/sJ3uhGldSOyrlMtccutjRA5CpPZM+vHpk7APTgXZ+qdGnMMzpnXp9IfE7WUgQA7VptU0EijOioqWo3EVg31EeTxomVuhH4ATAmadAoE+V1syLMn3mLuFvfmFIInVvYgHpyYOona2eVPCw2/QScQ==

Sello Digital del SAT

msFWDjBf+88n3ND4IKM0DCZyaiajnbGPGNB1gX7YAefHUmruKNIDPDZRMgldnbL0ElywLw+equnyISjdyIF2w789PWNTTEw9uV13efL+laAp4rM8rb4CFDuR+bVtx/Js0Y1y92QldL2JbBNscXbPdvLlMwBg8lDexJSwrZqUdf8efJXpoxSLGv6oSTgbJdgFXUIDIK9t+XNuXv+YfHN7ymjvIQZleJTXWx9/qzklAAKQDY6u5ZwhEOA1CgbuBfmRQ6mSwfAyuY/nTlyskxqsZlRPT8mQegQI2DSibY4QTFIOE6rS53KICGb3MK2Int+pmzeC2RFu9VA==

