

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: FOR2-11-22-2018

RFC Empleado: MOGM740721P26 MONROY GUTIERREZ JOSE MANUEL U004U004105 M0302522373

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790690 JURISDICCION SANIT 05 COSTA GDE TECPAN DE G GRO

HRS: 8 CURP: MOGM740721HGRNTN07

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
				Total Percepciones:	\$6,453.50
		Total Descuentos:	\$1,213.63		
Neto a pag					\$5,239.87

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:
 724C782E-685D-41B9-AA8C-AD237F963026
 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: 2018-11-29T16:34:01 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: Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Pago de nómina Fecha final de pago: 2018-11-30 Folio/Serie: 861/FOR2-11-22-2018 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:35:50 Periodo de pago: 04 - Quincenal En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días Forma de pago:

Tipo de Nomina: O - Nómina Ordinaria Inicio de la relación aboral:

Numero de Empleado: 1200026396 Numero de Seguridad Social: 80057420749

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|724C782E-685D-41B9-AA8C-AD237F963026|2018-11-29T16:34:01|ULMskAyozybvHyL4J7Zlum6yl01KS9lmoqn/ibld0kLzDE14fbslztS8hra1kDn9QS8EY1S5tSOBIIKD3CJpR7qm9Q/3lOy+HiXiv07sZ4vCtXnv1nBL35VCEfcVxaHN2eUgMSZPneLypcpBSHQRunz1mlwhF5022sNV152FuV3MU0b31aMZ0mv3dbhRJO0aU+CSKzVAcYDeLhjOxnLzpeYcoDPSVW+r3dmrzKlqm1K7oka/i3YWAXkefWrW4LceCC1QXbQIMs7uWLiasqohj+7k93c1hBGmMzNQ6L7Am0zJeHNNAG343JwOyHwCNtKwENZlqd2cQwCz84el76R0kQ==[00001000000403442064]|

Sello Digital del CFDI

ULMskAycaxbvHyL4J7Zlum6yi01KS9lmoqn/ibldOkLzDE14fbslztS8hra1kDn9QS8EY155tSOBllKD3CJpR7qm9Q/3lOy+HiXlv07sZ4vCtXnv1nBL35VCEfcVxaHN2eUgMSZPneLypcpBSHQRunz1mlwhF5022sNV152FuV3MU0b31aMZ0mv3dbhRJ00aU+CSKzVAcvYDeLhjOxnLzpeYcoDPSVW+r3dmrzKlqm1K7oka/i3YWAXketWrW4LceCC1QXbQlMs7uWLiasqohj+7k93c1hBGmMzNQ6L7Am0zJeHNNAG343JwOyHwCNtKwENZlqd2cQwCz84e176R0kQ==

Sello Digital del SAT

iu29kc3TxXqZClaK+ZEUoBN+vEFNYcg+N20phQY7XP6CgWwao/9XstASqWa9ECHBCCX4jSPW5z5nCcRCCMlcilCJUMl0IWzDY0Nw4Z3lDvKUGQF7DUJgRM2vYUzdkoYXDEnSVugxsylc+K LITIBEZCqiPUP7ZJnGFCXPF9Hkz-NdqcicTHErknMEfGioL3Y04F0QBKtQB9q2nOXbryt6eHUS/ZUJSG2/0fioyP/3eXXOl3/HsBlKLNt84QvJjfhWy137XvfXNzlzddG5XoWbrVZg5QqvOTEmqA0 TNgKoO4Js8kFx1X3wSzp/LrQFXHzwRa6OxfF7b0oKBUD6w=

