

## **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: PACM780607752 **PASTOR CASTREJON MAGALI** U004U004105 M0302522135

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO

HRS: 8 CURP: PACM780607MGRSSG04

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	AS	AHORRO SOLIDARIO DE PENSIONES ISSSTE 2 00	\$74.70
46	AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES	\$282.50	58	CUOTAS SINDICALES	\$74.70
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	70	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	\$5.00
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
			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:	\$1,288.33
				Neto a pagar	\$5,165.17

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: 56E61650-8031-4BFC-ADA4-63B7E096BC90 Registro Patronal: 58407427022 00001000000403442064 Certificado SAT: Riesgo de puesto: 3 - Clase III 00001000000406440624 Certificado del emisor:: Tipo de régimen: 02 - Sueldos

Fecha y hora de certificación: 2018-11-29T16:16:04 Tipo de contrato: 01 - Por tiempo indeterminado

Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Tipo de jornada: 01 - Diurna Expedición: 2018-11-30 Fecha de pago: Chilpancingo de los Bravo. Guerrero 39090 Tipo de comprobante: Pago de nómina Fecha inicial de pago: 2018-11-16 Folio/Serie: 132/FOR2-11-22-2018 Fecha final de pago: 2018-11-30 Fecha y hora de emisión: 2018-11-29T14:34:23 Periodo de pago: 04 - Quincenal Forma de pago: En una sola exhibición Número de días pagados: 15 - Días

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

Numero de Empleado: 1200026622 Numero de Seguridad Social: 80157838790

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.1|56E61650-8031-48FC-ADA4-68B7E096BC90|2018-11-29T16-16-04|[5X]R8II:21WaJJp068INAKWXJCypRgMMY0YIGwCRDIE+nMSLwITLOlohXxI/i0rPw2OWysYFf3LrzG/9aE8EAg9dgsf1
PIN9UIV/NJR2OJ[CVAEg1HMG9073FccNMbtoFT9VvlloF1ILOuehT08gbp9Hbruu/6k1QGnPmxer1weYohEx0jdZDN1koKTycqOWUBr1q0+lpEBnSDDJUwvUblkUl/22v3rVWMFwdFha5k7+w97a68q
VXB6VUF03086E9EphJlyQPjpx07XF6BRyprNpYejnSLJo6CDjxj68v4E-O2gqEINVMaCiQqbncGwQqkx50NLJMmbHaDe+vA2xc8qZA==|00001000000403442064||

## Sello Digital del CFDI

SIGNARIA SIG

## Sello Digital del SAT

EVm6LBTmdoqPdqV79tRKt0SNsGLrtEU40vt07b9T2o4qt1xiZjxCr4eea05x7uQYgnY0Pyx4vhx4tv7coVK3t22qK6isPo77uhs/bXYhqyfM5fYnlmWlK4mlNSBttGvOcW47GhRNFarWanJFcpWPndR GMmgPQictAdxwssQVCJzbMsZHnndqHNQPm+Avt6Xztzecv+qTlhp52ZZaj//SNNRrF0mQLEi03N6C2Ye8wBkZh3UK8X1dDkjxAlxmb0HX2UDtX+7Tn1lKfhkBcJ4dAOCLRMbzKWwhvLvP9P1w 84p93O7QTzQ9kllYVw4e3puTeeb0EcKk36SldHz4fyQtWA==

