

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPEC

CISL710529CH4-BPM-0590000004 Numero de Comprobante Quincena 2020 -2 Fecha de Pago 10-marzo-2020 Periodo de Pago 16-enero-2020 Al 31-enero-2020 No. de Seguridad Social 7989AA02-6FD4-4D8A-BB38-B5809BB991EB Folio Fiscal

BRAVO 28

SAN ROMAN SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

RFC: REP150	0914KD0 I	REGIMEN FISCAL:	REGIMEN GENERAL DE LEY PER	SONAS MORALES		FECHA EMISION	08/05/2020 11:34:14a.m.		
DATOS DEL EMPLEADO									
Nombre:	CINTA SEV	VERO LEONILA	1		Numero de Emp	leado:	5,000,001,098		
RFC:	CISL71052	9CH4	CURP: CISL710529	MVZNVN04	Clave de Pago:	U005U0112201M30	02200004000012305		
Puesto:	M302200	APOYO ADM	NISTRATIVO EN SALUD A	4		EVENTUAL			
Centro de	Trabajo:	0414720454	REGIMEN ESTATAI	L DE PROTECC	ION SOCIAL EN S	ALUD EN CAMPEC			

DEDUCCIONES						
Clave	Descripción	Importe				
20100	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	236.75				

\$3.196.02 NETO A PAGAR (Tres Mil Ciento Noventa Y Seis Pesos 02/100 M.N.)

FIRMA DEL TRABAJADOR

CERTIFICADO EMISOR: 00001000000303366063



jxk2iuY/E8RakrUmiw0QMABDIn/IGTH3xaxxxJVETp8gmt08Iv6aj+12dDsEiu/VSEKEhWuoOKIbxURys8Fz47ysnzOQnadfJindsURys8Fz47ysNz0QnadfJindztLGveun0AbOCC17LO7Gl91FeEczFyA87vl09Ifnw/nKLQYw5x0Pbhe9xr737k+TEgnZq6fZiXBkybAaxNC5+DftSo8amG2Lradius for the first of the first of

M4bQfzkoL8swJGfTsqzosiO/ZuhBgteU2assS9h6sh3dAZZZZHe9C+CVYXKMBsnYEU3Zt+kUb0JmmkoB8Op/GWNS1NOdf

HexLdapoWVxphIGrY2O94ec24SnkaGoJ5YCp8kA0bEzHgVYScegIQv

SELLO DIGITAL SAT

Yk+MbMTBzCkDOjtXq8xGt0PM9Q4ifsWkLZwtszUgrt6zSCKe/HIQ2sbOzPkAPS9HxwzeoO6GPM1GjW29ej+0LnUfbqrxT

Pe37yFuv+KYbYqDinMJZeO7gOxOW/0qvmXM8+Kn7wFiZ9l7ceAmDaOpO8cy+knOD6JVjN/cv9 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

32uCUj6Erdg34KSlkIYg79jAvCm9PMaMXxxOhTRfjYLj/

CERTIFICADO SAT: 00001000000202864530

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:

08/05/2020 12:34:15p.m.

La reproducción de este comprobante constituye un delito en los terminos de las disposiciones fiscales. Este documento es una representación impresa de un CFDI.