



REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPEC

BRAVO 28  
SAN ROMAN  
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
RFC: REP150914KD0  
CAM  
REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
C.P. 24040  
FECHA EMISION 08/05/2020 11:52:32a.m.

|                         |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| Numero de Comprobante   | GOAO870911A51-BPM-0390000282         |
| Quincena                | 2020 -3                              |
| Fecha de Pago           | 10-marzo-2020                        |
| Periodo de Pago         | 01-febrero-2020 Al 15-febrero-2020   |
| No. de Seguridad Social |                                      |
| Folio Fiscal            | 6A17F138-3B41-4892-A15E-198FF3723E62 |

### DATOS DEL EMPLEADO

|                    |   |                     |                                 |
|--------------------|---|---------------------|---------------------------------|
| Nombre:            | GONZALEZ AVILA OSCAR MORONY                             | Numero de Empleado: | 6,000,000,466                   |
| RFC:               | GOAO870911A51   | CURP:               | GOAO870911HCCNVS09              |
| Puesto:            | M302400 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A2                | Clave de Pago:      | U005U0512201M302400004000012305 |
| Centro de Trabajo: | 0414720095  |                     | EVENTUAL                        |
|                    | REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPEC |                     |                                 |

### PERCEPCIONES

| Clave              | Descripción   | Importe            |
|--------------------|---|--------------------|
| 10200<br>1SE00     | SUELDOS BASE A PERSONAL EVENTUAL<br>SUBSIDIO PARA EL EMPLEO | 1,831.05<br>191.23 |
| TOTAL PERCEPCIONES |   | 2,022.28           |

### DEDUCCIONES

| Clave             | Descripción             | Importe |
|-------------------|-------------------------|---------|
| 20100             | IMPUESTO SOBRE LA RENTA | 104.23  |
| TOTAL DEDUCCIONES |                         | 104.23  |

**NETO A PAGAR \$1,918.05**  
(Un Mil Novecientos Dieciocho Pesos 05/100 M.N.)

FIRMA DEL TRABAJADOR

CERTIFICADO EMISOR: 00001000000303366063

SELLO DIGITAL CFDI

f5h1UV2eZr+  
+Mo0tOGef/7X8suCTqklVbNz3fnTB8bG0M7vi32VbPjP4dADQQtvbH55GsEQ0BIV6CveDBbRRgxi7jbB8VSnFvMvZIPV  
iSQgN8KkSpmeMyfHPI7p9ZGK8i0eS88ju8LEthpSCd5DWgumRqNK4aCP/7HeMTv17i67y7iAEDd2JrEmdtFBpvljma6UR  
KnmhGukq7FvwZgRUt0vi5c6zHf7zAP6TBVOMQRGIDm8vOR26OCcazw/uEEzk1UZFiDwx8F8CA1dn6WyAp4WkJakqJ3IO  
oYyIMftVukJZcAb9Dz7trGYkVBC2bsYtxOujOtrEmtzkKhA0zNW  
fuY2bMGD1urYIjhIR3aTCyJjJSNYTEDb4TViyakiyyag79iDccFKGqbimdiKsFul744efAvt4pQGOICBD6kDNJS+yL+sWauuM  
Bu7SC0Sxt7tH66A7O1OSdECWZkdZmLr3TdHncd+RHzojJyQ0zTesmDAzbeCglFjH16GNrkXtWbHmlUw8YJBas4TZSyD  
viiHSPZSGp4o4add4s8CYeIdMjH4t4jvaOS97HmJC1b52Eomlw8ID3+sgBODiCID8kPihgce4akL729kWUXfFwPOvUNkSiAk  
ETTB8bUN7cSFbgtGL3gp2rN1xe9Aw2kyewxfO+ILAwid8dtEMQpeNl0g==  
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|6A17F138-3B41-4892-A15E-198FF3723E62|08/05/2020T12:52:33|fuY2bMGD1urYIjhIR3aTCyJjJSNYTEDb4TViyakiyy  
ag79iDccFKGqbimdiKsFul744efAvt4pQGOICBD6kDNJS+yL+sWauuMBu7SC0Sxt7tH66A7O1OSdECWZkdZmLr3TdHncd  
+RHzojJyQ0zTesmDAzbeCglFjH16GNrkXtWbHmlUw8YJBas4TZSyDviiHSPZSGp4o4add4s8CYeIdMjH4t4jvaOS97HmJC1

CERTIFICADO SAT: 00001000000202864530

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 08/05/2020 12:52:33p.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.