

## REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPEC

CUPR900604BH4-BPM-0390000215 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 B163C979-BD54-4F81-9E3C-813878CDC290 Folio Fiscal

BRAVO 28

SAN ROMAN SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

RFC: REP150914KD0 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES FECHA EMISION 08/05/2020 11:34:28a.m.

| DATOS DEL EMPLEADO |   |             |         |                       |                 |               |                     |  |
|--------------------|---|-------------|---------|-----------------------|-----------------|---------------|---------------------|--|
| Nombre:            | CRUZ PER                                | EZ ROSARELI |         |                       | Numero de Empl  | eado:         | 6,000,000,886       |  |
| RFC:               | CUPR9006                                | 04BH4       | CURP:   | CUPR900604MCCRRS02    | Clave de Pago:  | U005U01122011 | M208100004000062305 |  |
| Puesto:            | Puesto: M208100 ENFERMERA GENERAL TITUL |             | JLADA B | DA B EVENTUAL         |                 | AL            |                     |  |
| Centro de          | Trabajo:                                | 0414720454  | REGIM   | EN ESTATAL DE PROTECC | ION SOCIAL EN S | ALUD EN CAMP  | PEC                 |  |

| PERCEPCIONES |                                  |          |  |  |  |
|--------------|----------------------------------|----------|--|--|--|
| Clave        | Descripción                      | Importe  |  |  |  |
| 10200        | SUELDOS BASE A PERSONAL EVENTUAL | 4,875.00 |  |  |  |
|              |                                  |          |  |  |  |

| DEDUCCIONES |                         |         |  |  |  |  |
|-------------|-------------------------|---------|--|--|--|--|
| Clave       | Descripción             | Importe |  |  |  |  |
| 20100       | IMPUESTO SOBRE LA RENTA | 436.18  |  |  |  |  |
|             |                         |         |  |  |  |  |

NETO A PAGAR

\$4,438,85

(Cuatro Mil Cuatrocientos Treinta Y Ocho Pesos 85/100 M.N.)

FIRMA DEL TRABAJADOR

CERTIFICADO EMISOR: 00001000000303366063



<del>cCFX8YOa7ZUR+HsidzrOeFB879vGUM1HHzdetI4SS7nu5HR6QEvsioSk8leZF0v+tLuBH+wmyNallu048uohqYfN36S6dz</del>Q

BCpCN+NUzDkYaTqgwvXFc3ZaOS1uY9Co3V+PXS5YA+JfbVHlAocg

SELLO DIGITAL SAT

ISibiPHCDbFLnc3cOC1zScUF3/2lulgPih+1D7wClJanDvqXEpICdUmyMUZRDRajnAB9Ra+zTbtQuW3n6TeKd/QDY8HtzBRajnAB9<del>kuOAQkoyYgVZvvBgwipVXprL3N81jEnwe1FFyeprSH6/4GsWaNF7/HCpwyXOIXggNm5omED5x/e0xE/R39Zep1PKkSCK1</del>

tV5ZHxWq54RYrRynDvXIP69HaDFp09B634fr/Wf2yJhdnY/Uk3pcMnPqA0ADeYQ=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

72RMxt2+QWCmzk2bnZdsGMmMurQISrfzHitT+nRysOLz6aIc4NfTSMkuOAQkoyYgVZvvBgwipVXprL3N81jEnwe1FFyeptranger and the properties of the propertie

CERTIFICADO SAT: 00001000000202864530

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:

08/05/2020 12:34:29p.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.