

RFC Empleador: SES870401TX8  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
 AV. RUFFO FIGUEROA No. 6  
 COL. BUROCRATAS, C.P. 39090  
 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. GUERRERO  
 NOMINA: BASE-11-22-2018

RFC Empleado: ROPM5309128U5  
**ROJAS PETATAN MA. MIRELLA**  
 I0024161103 CF342631200474  
 CF34263  
 1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO  
 HRS: 8 CURP: ROPM530912MGRJTR04

**DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018**

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$2,419.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,240.47
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$6,023.22	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$148.19
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$66.54
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$15.12
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$15.12
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$12.10
			50	POTENCIACION	\$244.84
Total Percepciones:					\$8,835.22
Total Descuentos:					\$1,747.73
Neto a pagar					\$7,087.49

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:	7D6EC975-8243-4813-A7C3-6B0C8456E184	Registro Patronal:	24769141013
Certificado SAT:	00001000000403442064	Riesgo de puesto:	3 - Clase III
Certificado del emisor::	00001000000406440624	Tipo de régimen:	02 - Sueldos
Fecha y hora de certificación:	2018-11-28T21:09:54	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:	Pago de nómina	Fecha inicial de pago:	2018-11-16
Folio/Serie:	41/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:12	Periodo de pago:	04 - Quincenal
Forma de pago:	En una sola exhibición	Número de días pagados:	15 - Días
Tipo de Nomina:	O - Nómina Ordinaria	Inicio de la relación laboral:	
Numero de Empleado:	1200023280	Numero de Seguridad Social:	80165304769

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[illegible]

**Sello Digital del CFDI**

lyfOm2QxqWzhVJAWH+eg5+PzLYThD0fBpHue6V0mXmulaB8KJUOWPhh0h0IkMUsH3wm04TF6vTSy3ux7t1H8ZDp1x1W80tSdsFMGhkWsCkz88WFK34BeLGIOFUYK5mgXp4T1FPRLIA  
GoFzGLbck4YUwha6e0bDvFxqHUNlFj9Xm0R2GFFae30y3zGQGKDEfEmJd7SfswlRn+gk+OrU7jvpjdK33odeBuynXhvkLznJ7wPw1mKlSz8y7f71yz3QGxz0zFfBmgvWzizT/MH3BP0  
AuE1mLb48X2QR0eTH6G0v8AA5F19Bj9Uw02M2a30vcf

**Sello Digital del SAT**

sPTsimJJkrrhZWCUjYlCAHfajMsrZNoaNeCiklv7epTsAcKS864clgdYvYbGJphx/R9B9BK47cNrk4LRKtIbYUmdySSXsvQqdNhunG18z/6CAqDZG0894qKUKEvfhxk4vX90tZYRvQvFWF4dekG3tsfE9ZCA8vaxm8JhykVhWkCmZjUp7pblDSL2ADfgyF3+G+Gue1aFYNH5M4KWOIH9pJnsQnsq+07rVfHoojEJLr+EJea6JbKvWJD43xvB2NqUyWvYlPvYhWOKBd46hmQ4V3hVAKqP

