



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: OMEV800305QRA  
**DE LA O MORENO EVELIA**  
I0024161103 M0301912004254  
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A7  
1231793000 HOSPITAL GENERAL ACAPULCO GRO  
HRS: 8 CURP: OXME800305MGRXRV06

DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018

| Percepciones        |                                                      |            | Descuentos |                                                                             |             |
|---------------------|------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Clave               | Concepto                                             | Importe    | Clave      | Concepto                                                                    | Importe     |
| 07                  | SUELDOS BASE                                         | \$4,122.50 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA                                                     | \$982.83    |
| A2                  | PRIMA QUINQUENAL POR 10 AÑOS DE SERVICIO             | \$92.50    | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE                                                     | \$258.17    |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA                                     | \$1,646.50 | AS         | AHORRO SOLIDARIO DE PENSIONES ISSSTE 2 00                                   | \$84.30     |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                   | \$800.00   | 58         | CUOTAS SINDICALES                                                           | \$82.45     |
| 46                  | AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES                         | \$282.50   | 70         | FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION                                   | \$5.00      |
| 38                  | AYUDA DE DESPENSA                                    | \$392.50   | 77         | SEGURO COLECTIVO DE RETIRO                                                  | \$5.35      |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE                            | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES | \$115.91    |
| 69                  | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN EL TRABAJO | \$2,748.33 | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$26.34     |
|                     |                                                      |            | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE                                           | \$26.34     |
|                     |                                                      |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE                                      | \$21.08     |
|                     |                                                      |            | 21         | DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC                                   | \$243.27    |
|                     |                                                      |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL                                                      | \$587.04    |
| Total Percepciones: |                                                      |            |            |                                                                             | \$10,377.33 |
| Total Descuentos:   |                                                      |            |            |                                                                             | \$2,438.08  |
| Neto a pagar        |                                                      |            |            |                                                                             | \$7,939.25  |

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:             | 2B4F15FE-6494-4285-ADDB-6C897038EAD3      | 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: | 2018-11-29T08:15:23                       | 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:                   | 7672/BASE-11-22-2018                      | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-28T20:52:53                       | 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:            | 1200006375                                | Numero de Seguridad Social:    | 80108061310                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1,1]2B4F15FE-6494-4285-ADDB-6C897038EAD3|2018-11-29T08:15:23|XTL/un/vzL+PZQcRuWABT0ProY8Crx7woXSzgygEoBYxqD/nxLIGVt+9u3foooym2OGVWLQWPTY47ZWMwttLriwbS  
E0ZRxMrWgVvckkuzp5/2lw6d0CB96y5z07luGGQ+21r+v+FNU1w3gTQv4BgeTr4/c+Gu1yt/v7sfiA02HWzT5Dji+SNR43K4iXDN38obH5AhhqR8OWFYyugpMgaBCg13Wfj2k6A8EFbG12+8sIOkC  
VYJNPAOqg38H6oYXr6ckmLFBuQL7T6bwlXQTVdBmt+qD4mFMi95z7uJY9Mlx2jQ4jRsdZoDaaWm1Qgwgdmd6qXaaGh22bE3RYR2Q==[00001000000403442064]

Sello Digital del CFDI

XTL/un/vzL+PZQcRuWABT0ProY8Crx7woXSzgygEoBYxqD/nxLIGVt+9u3foooym2OGVWLQWPTY47ZWMwttLriwbSE0ZRxMrWgVvckkuzp5/2lw6d0CB96y5z07luGGQ+21r+v+FNU1w3gTQv4  
BgeTr4/c+Gu1yt/v7sfiA02HWzT5Dji+SNR43K4iXDN38obH5AhhqR8OWFYyugpMgaBCg13Wfj2k6A8EFbG12+8sIOkCVYJNPAOqg38H6oYXr6ckmLFBuQL7T6bwlXQTVdBmt+qD4mFMi95z7uJ  
Y9Mlx2jQ4jRsdZoDaaWm1Qgwgdmd6qXaaGh22bE3RYR2Q==

Sello Digital del SAT

sw714h+MDsVIUD4Fi2JiXofBaamXDUTNMDp2EldEqbDNOM3jMXKbb+qsX2Xcj3nRkzAntD5eKA1GIGHNzvV3CLGx3NYvbEZD6Tr2SoDG9xpISouTTdcBDic38r33TAePzJ8osA8fcW6tWuGfW  
qwl7IS8Z6+0msgOs8olGuo92euxg6KgQ79LPvod1NXVnaBoC/dTr5WRAQ7eAFmKFPpaoMkgsNenNxgQh0wLInBn6y1gRaH7LXP7Z9MD7OQGWwIhQotNMHWgQyx8rQ9J7HoVZvBogQq4  
PN6qfBjyK5u/hG3gNWSKpNysvBD8MrUHZ5jDYWBK1WoePip2H7w==

