



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: LOOC6707055B0
LOPEZ OLIVARES MARIA DEL CARMEN
I0024161103 CF34260120046
CF34260
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: LOOC670705MDFLR05

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS DE LA QUINCENA 22 DEL 2018

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$3,713.00	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$2,621.32
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$10,901.50	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$227.42
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	\$102.11
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$23.21
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$23.21
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$18.57
			50	POTENCIACION	\$423.82
Total Percepciones:					\$15,007.00
Total Descuentos:					\$3,445.01
Neto a pagar					\$11,561.99

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:	B1A9CE49-0CD0-4C1F-966B-65C3DA770174	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:	2018-11-28T21:09:32	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:	26/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:11	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:	1200026954	Numero de Seguridad Social:	

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[|1.1|B1A9CE49-0CD0-4C1F-966B-65C3DA770174|2018-11-28T21:09:32|OGW98s1y6lYAUwpsYNaahF4YDg5X0xhCfOrNaEcvn4KshhB5lEap8zt052P081WwJYBT9i4JEYSmp4rR+IRQWc+J8DQWPByComKxamym01XisGExgQk9HwYH3ybAetuhL7gM+ZvByUYsppP0pbuhD7Mzwcjmm33O5FM9hsdchM0yI9TCQCQODAXZzBjlb+r8D83+OBjOr+aFZdQIG7uAlveU0i3f5MyCobEAeKa8CPi8EaGnE1JrR2jH7TE+825pWoo87H8j|t0SoHnlnnZvRhIHIMbZBGELa8i7Fp7EbOxY7VIAKP+cuKNDKltvDSv6Vcd4yAYw/pmQ==|00001000000403442064|]

Sello Digital del CFDI

OGW98s1y6lYAUwpsYNaahF4YDg5X0xhCfOrNaEcvn4KshhB5lEap8zt052P081WwJYBT9i4JEYSmp4rR+IRQWc+J8DQWPByComKxamym01XisGExgQk9HwYH3ybAetuhL7gM+ZvByUYsppP0pbuhD7Mzwcjmm33O5FM9hsdchM0yI9TCQCQODAXZzBjlb+r8D83+OBjOr+aFZdQIG7uAlveU0i3f5MyCobEAeKa8CPi8EaGnE1JrR2jH7TE+825pWoo87H8j|t0SoHnlnnZvRhIHIMbZBGELa8i7Fp7EbOxY7VIAKP+cuKNDKltvDSv6Vcd4yAYw/pmQ==

Sello Digital del SAT

Y/AeQ1iapfGtTF9YPazhb0fz1CaHwCQvSONBUWkgzndERIKpaooTLvD1HMQTOGOoBhSOMCQ7nAGjSohv2XBHuZ31VtohPcfuUO8jUm/THOC+soZMhLUIhDTI2reyMOJ+v3KhGPagDTxdvMY4K12jeA9qu2dRmx2kPJHtU8aOPrS8a6Fike0geq5BeOB8XBQF3GFMTFpuZlHQLU25x5F3yLxxZRqdlMFH9/QH4di9LthW6840u+a5UAZnJBeeVIUOShqQVv5CkKEIV3iLpor1J1Jvp8IE D19CABFUgperNQm2G/Q/6ND/3thTs0C0tUhdffakwT5T7uVow==

