



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: OOMR541208P43
OROZCO MENDOZA RODOLFO JAVIER
I0024161103 CF342631200490
CF34263
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: OOMR541208HMNRND06

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:	36F11BE0-14B3-4783-9B84-CDD3770AAD9D	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:	2018-11-28T21:09:40	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:	32/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:	1200023267	Numero de Seguridad Social:	80895493668

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1.136F11BE0-14B3-4783-9B84-CDD3770AAD9D]2018-11-28T21:09:40[X+X+BVNFN7eHAWozAtgm6WlZRCWIB3NlctfnBV+cOyQTJlZ8Tisg8aXQzbQBDU5Z10cMn7BldMWc6WTLG+YIEHy27GEVul645plopFQRD23Ap0rS8Z09RueIQIBu4z0bUon6vS9hY5FvibODON73fxhuxwmDjti4OTJDIRHU4KilDpRyXMceMkO8bcK4TrCOI68zJ4MYlaa4dtqbGo4IWn3cOxR5uTLKg9aSR76T7rdfGKOqgkds7561XKIY0a232BA4VJKT/0RCrXnzvIrg9oPLr77BLIenXYS1rPvYEGmdCw9LnlxCda+6LUcl1KYI8SkYyQjPH6og==][00001000000403442064]

Sello Digital del CFDI

X+X+BVNFN7eHAWozAtgm6WlZRCWIB3NlctfnBV+cOyQTJlZ8Tisg8aXQzbQBDU5Z10cMn7BldMWc6WTLG+YIEHy27GEVul645plopFQRD23Ap0rS8Z09RueIQIBu4z0bUon6vS9hY5FvibODON73fxhuxwmDjti4OTJDIRHU4KilDpRyXMceMkO8bcK4TrCOI68zJ4MYlaa4dtqbGo4IWn3cOxR5uTLKg9aSR76T7rdfGKOqgkds7561XKIY0a232BA4VJKT/0RCrXnzvIrg9oPLr77BLIenXYS1rPvYEGmdCw9LnlxCda+6LUcl1KYI8SkYyQjPH6og==

Sello Digital del SAT

AolWYgggaCJSl68obL5Dugh90IVXhZDZDj0Tw8+sz7rblm1U9BASRWllaSGmO96YvAa1HNUR1KqRDlI0MSb3nuKrCkicGVDnMwmJrJl3sBOKM7wixBjK4wWlG2qzNv0K4vZ9DmNgWV1vkm3vWZ8YVvTTInacs7gAEZOvmd4QIU8TBu0TpvIBG7EmLP2XbOtqZpFdG19itZr98aZ4DIA2P66YLSFnoGkArznMIAnaNs8ZNeKS/Ulyuvu3p8e/5lqDZ1SVmtStDL7RxChilpGeQT3Si1P5x2eRF6UgIXpwpRQRKnmfQc5gnlN3bSyyasJ+T6ZJcZUPtrKoxA==

