



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: VAMY850427198  
**VARGAS MARIN YOCOCZIN**  
I0024161103 CF41011120048  
ASISTENTE DE LA DIRECCION DEL HOSPITAL  
1214793020 HOSPITAL GENERAL OMETEPEC GRO  
HRS: 8 CURP: VAMY850427MOCRR10

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

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$9,273.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$4,011.47
42	ASIGNACION BRUTA	\$4,388.00	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$568.00
55	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	\$6,176.00	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	\$5.35
38	AYUDA DE DESPENSA	\$392.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$255.02
44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$292.50	04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$57.96
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$57.96
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$46.37
			21	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	\$243.27
Total Percepciones:					\$20,522.50
Total Descuentos:					\$5,245.40
Neto a pagar					\$15,277.10

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:	68BBEFE0-8E95-486D-A2AF-26FDBA53D183	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:	2018-11-28T23:47:01	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:	5093/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:46:18	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:	1200023439	Numero de Seguridad Social:	80158598031

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

[1,1]68BBEFE0-8E95-486D-A2AF-26FDBA53D183|2018-11-28T23:47:01|fcCuJTZahTbawOZi0Du3RmNoN2v3EWzG+JKU3a7pdEbqnNaYbiMEYAjHZQ7fuVCKPBIVXwnhpsnAflc18t+SpUffAS4ZJLCU9MuzHsazis9XGT3kYdA8SgQLCM/HsPTICFKLEminW/x4GjvaZstFbqMJ4LQ96IAOICIC3i6Thby1USgBRPYMbhicSgP5NPJ/vM42pRwaL5wHGObnaxb2g0tD1DNmlrbs5gnFQhLK17HVkpkMAU+KxynSIEK7GzaDngVMr3Hnyacz8VKXxg6skoYXSLcm/8MHGqI2CeTpQIEWhz7pmh4WuPoDYAwXpwQ8hMTcNzcXFVvVnkoBxEb3w==|00001000000403442064|]

### Sello Digital del CFDI

fcCuJTZahTbawOZi0Du3RmNoN2v3EWzG+JKU3a7pdEbqnNaYbiMEYAjHZQ7fuVCKPBIVXwnhpsnAflc18t+SpUffAS4ZJLCU9MuzHsazis9XGT3kYdA8SgQLCM/HsPTICFKLEminW/x4GjvaZstFbqMJ4LQ96IAOICIC3i6Thby1USgBRPYMbhicSgP5NPJ/vM42pRwaL5wHGObnaxb2g0tD1DNmlrbs5gnFQhLK17HVkpkMAU+KxynSIEK7GzaDngVMr3Hnyacz8VKXxg6skoYXSLcm/8MHGqI2CeTpQIEWhz7pmh4WuPoDYAwXpwQ8hMTcNzcXFVvVnkoBxEb3w==

### Sello Digital del SAT

054B/3n7Nazhg3bH48I845YBCZ9EKOQruVGMehDijokirKUAMOOifeZpCG56+DwuoUIT3L2INBnE+IKAw3rSskIPR3jgJplW5L7d3uezRKzZkKVAIXYLAaMe17CjQ7Th+Nb3tWRDEEDWRMoxUadiEMICODT6kKUVbgf12nj4eA0lpTJN+zL2Ua5Ego4k1wxsLumD42nmAvj6OpBr0yjum9O/TPNiSCIOQg9lCboohO/bm/xrWRzzZH5ZTs24QQT5kMRDUNu1fqSgv37zwI60blqms6I06Xp3yFa5wFe1nmps8ChmdczkY2ovEyLdfhU0KOTKAHqP8hJHwA==

