



RFC Empleador: SES870401TX8  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
AV. RUFFO FIGUEROA No. 6  
COL. BUROCRATAS, C.P. 39090  
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. GUERRERO  
NOMINA: FOR3-11-22-2018

RFC Empleado: MESY880507R74  
**MEJIA SOLANO YULIANA EDITH**  
U004U004105 M0203622193  
AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
1214790970 HOSPITAL GRAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA GRO  
HRS: 8 CURP: MESY880507MGRJLL05

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

| Percepciones        |  |            | Descuentos |  |            |
|---------------------|--|------------|------------|--|------------|
| Clave               | Concepto   | Importe    | Clave      | Concepto   | Importe    |
| 07                  | SUELDOS BASE   | \$4,281.00 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | \$1,428.10 |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$428.10   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$288.43   |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA   | \$2,182.50 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$85.62    |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$1,854.50 | 70         | FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION                                      | \$5.00     |
| 46                  | AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES                                     | \$282.50   | 77         | SEGURO COLECTIVO DE RETIRO   | \$5.35     |
| 38                  | AYUDA DE DESPENSA  | \$392.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN<br>ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES | \$129.50   |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y<br>FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$29.43    |
|                     |  |            | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$29.43    |
|                     |  |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$23.55    |
|                     |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12    |
| Total Percepciones: |  |            |            |  | \$9,713.60 |
| Total Descuentos:   |  |            |            |  | \$2,040.53 |
| Neto a pagar        |  |            |            |  | \$7,673.07 |

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:             | 1EB67160-314A-4E98-AEFC-387E33C386FA      | Registro Patronal:             | 58407427022                   |
| Certificado SAT:               | 00001000000403442064                      | Riesgo de puesto:              | 3 - Clase III                 |
| Certificado del emisor::       | 00001000000406440624                      | Tipo de régimen:               | 02 - Sueldos                  |
| Fecha y hora de certificación: | 2018-11-29T18:22:37                       | 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:                   | 973/FOR3-11-22-2018                       | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T17:53:17                       | Periodo de pago:               | 04 - Quincenal                |
| Forma de pago:                 | En una sola exhibición                    | Número de días pagados:        | 15 - Días                     |
| Tipo de Nómina:                | O - Nómina Ordinaria                      | Inicio de la relación laboral: |                               |
| Numero de Empleado:            | 1200028861                                | Numero de Seguridad Social:    | 80188874590                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

[1,1]1EB67160-314A-4E98-AEFC-387E33C386FA[2018-11-29T18:22:37]JLAq9C6ObSi8T9Ovm3PxnRIQUpgd98R+c77+rGCOeuQCVup1mrL2VwOM1AtKvRGz3/9cuPYQ2pLaawoWaqSGZkdPL78kNVuawHC/xPmXu3JKf4IObNtGO4WZ2pqT/eN6oU6u9Dfbc4R9SvWcTco+Z54p2K2pNEgCUW3P60pmixAaaG/IB0pn4eJUVazCwZ808Hz3/az9Ca4mW1uTAMw2Jel/EUOeU3XpL39I01xpwTSYeZeJf1SD2zGcBXUXJ0y5ytWALx6mruPXJUMMEB6T+3y7cvQ1sT7t2Dw5ODX4+HyK1EE1YKuBBkHHr9C/3y4hu/rxRI2HTow==[00001000000403442064]

### Sello Digital del CFDI

JLAq9C6ObSi8T9Ovm3PxnRIQUpgd98R+c77+rGCOeuQCVup1mrL2VwOM1AtKvRGz3/9cuPYQ2pLaawoWaqSGZkdPL78kNVuawHC/xPmXu3JKf4IObNtGO4WZ2pqT/eN6oU6u9Dfbc4R9SvWcTco+Z54p2K2pNEgCUW3P60pmixAaaG/IB0pn4eJUVazCwZ808Hz3/az9Ca4mW1uTAMw2Jel/EUOeU3XpL39I01xpwTSYeZeJf1SD2zGcBXUXJ0y5ytWALx6mruPXJUMMEB6T+3y7cvQ1sT7t2Dw5ODX4+HyK1EE1YKuBBkHHr9C/3y4hu/rxRI2HTow==

### Sello Digital del SAT

A92WaDBBNCHd4M/kevfk4KYFooQpkCmtllJLAyF1uU4q0/dOpVmn6mCp0eSvzV6O4wyoPVf2fDxisN0gZzfuxRjhuYfncbpmUQjmlKR1SnLDhO34QA8h8xbKzo2SAqy4ZDhMJQXDT+kyvJJPXxcSTMIkueFhAh4q9H5gTsmvhcoF4JK5mgokmwxw8sZ+Lb/MIEtaVuV9MSDm6+YgmNMhZY6+i5BCvFE8xeEgVkyPCZ0LLnogeA95XOWn4/DckKakF+/m/gfhrBx1WXuetaNM93vx60Bn3K64N8zRCN6EopwL/dwJ9CaSiJRfVJwq+oiX9+9G0NpqqmW==

