



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: ROCD690629AK6  
**ROSAS CASTILLO DAMARIS**  
I0024161103 CF342611200417  
CF34261  
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO  
HRS: 8 CURP: ROCD690629MGRSSM03

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

Percepciones			Descuentos		
Clave	Concepto	Importe	Clave	Concepto	Importe
07	SUELDOS BASE	\$2,896.50	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,908.44
A5	PRIMA QUINQUENAL POR 25 AÑOS DE SERVICIO	\$142.50	02	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	\$186.14
37	COMPENSACION GARANTIZADA	\$8,530.90	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	\$83.57
			04	SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES	\$18.99
			02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	\$18.99
			02	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	\$15.20
Total Percepciones:					\$11,962.40
Total Descuentos:					\$2,236.68
Neto a pagar					\$9,725.72

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:	4803839F-2F90-4CE9-B396-BF5D9BE713F7	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:	2018-11-28T21:09:51	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:	39/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:12	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:	1200007539	Numero de Seguridad Social:	80936962689

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

[1.1]4803839F-2F90-4CE9-B396-BF5D9BE713F7[2018-11-28T21:09:51]QndZnP0XuyqaTdhGT6g2gS4b7NW1FyDYygiwibC6zV9QjVemGv1TR4XaztcnGAPasPuSiTWKMPdTzkafJlRqIHChU  
b5sV5uh2DZC6JsZUftponSqzK24yOhgUVRVrOCWS3CgJgD18cLK1CyhfcDmOz1ciO3WdsLGIStHnURYrsznCQwuhE6oNj1eNcZRMfU6aeJFISEpihtd7dCzYA9L+bwRsCN/Gklmh644FeG  
NQno3f61hUHCRRh2A/CE8FnR2kNHIVMnPIQWp5/g2dizeGLQMkc8Vuzxh5SsSDX/06ni2drp+PUI/9SQXYUIN5i3HBe3GgCZDYBsqTTNLA==[00001000000403442064]]

### Sello Digital del CFDI

QndZnP0XuyqaTdhGT6g2gS4b7NW1FyDYygiwibC6zV9QjVemGv1TR4XaztcnGAPasPuSiTWKMPdTzkafJlRqIHChUUb5sV5uh2DZC6JsZUftponSqzK24yOhgUVRVrOCWS3CgJgD18cLK1Cyh  
fcDmOz1ciO3WdsLGIStHnURYrsznCQwuhE6oNj1eNcZRMfU6aeJFISEpihtd7dCzYA9L+bwRsCN/Gklmh644FeGNQno3f61hUHCRRh2A/CE8FnR2kNHIVMnPIQWp5/g2dizeGLQMkc8Vuzx  
h5SsSDX/06ni2drp+PUI/9SQXYUIN5i3HBe3GgCZDYBsqTTNLA==

### Sello Digital del SAT

YhGQulOh1OXtjX2ljjz6vRRSfkg36V5xJS3mdlTBia5i+34py6qPCUv5VUYXSZ58S7Q8rNzOxmZx8N5Km1nwXjWrfumj9VKbISFD5abxnLa0FMcEO7i7XUxx4C7TuUEek6YcfWElmndjYger8Y  
RPpjdP54aBhIEWGs530glZLpO7IY9wvpbWHvQRtUdWgrFRxjUPRsdjP57XL6WP8MmUueEXM+6cqYZ3biU9lGmOmX0TR3dyJHVAIhGwzplf+kiBq+1hNbuk86wFhAqLOK8kF6hOQCidW  
Hp5/jtz+6/jwTXOI49gWbBtrHqAznr0iYjOIGwCHQ3ws8A==

