



Secretaría  
de Salud

# RECIBO DE NÓMINA

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: GOVR621222QQ4  
**GONZALEZ VARGAS MA. DEL ROSARIO**  
I0024161103 M0203612004568  
AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
1214790690 JURISDICCION SANIT 05 COSTA GDE TECPAN DE G GRO  
HRS: 8 CURP: GOVR621222MGRNRS03

## 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                                                     | \$1,458.54 |
| A5                  | PRIMA QUINQUENAL POR 25 AÑOS DE SERVICIO                      | \$142.50   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE                                                     | \$297.16   |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$428.10   | 58         | CUOTAS SINDICALES                                                           | \$85.62    |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA                                              | \$2,182.50 | 70         | FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION                                   | \$5.00     |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                            | \$1,854.50 | 77         | SEGURO COLECTIVO DE RETIRO                                                  | \$5.35     |
| 46                  | AYUDA PARA SERVICIOS PASAJES                                  | \$282.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES | \$133.42   |
| 38                  | AYUDA DE DESPENSA                                             | \$392.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$30.32    |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE                                     | \$292.50   | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE                                           | \$30.32    |
|                     |                                                               |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE                                      | \$24.26    |
|                     |                                                               |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12    |
|                     |                                                               |            | 50         | POTENCIACION                                                                | \$124.15   |
|                     |                                                               |            | 21         | DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC                                   | \$243.27   |
| Total Percepciones: |                                                               |            |            |                                                                             | \$9,856.10 |
| Total Descuentos:   |                                                               |            |            |                                                                             | \$2,453.53 |
| Neto a pagar        |                                                               |            |            |                                                                             | \$7,402.57 |

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:             | 7FCDFAB8-BAC1-44B3-8454-6BC19DB74382      | 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: | 2018-11-28T23:05:19                       | 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:                   | 3531/BASE-11-22-2018                      | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-28T20:42:33                       | 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:            | 1200003758                                | Numero de Seguridad Social:    | 80886290594                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

[1.17FCDFAB8-BAC1-44B3-8454-6BC19DB74382]2018-11-28T23:05:19ZcWM5XncVo8kq5dwZXYb1hp4Rpbzv8Ej4JINaHWZgyGYAIHC1ULQvTk2hvOrJltemqWqSo9FteJ2dWlgrYcrLaRYJ9WYRTVEsBSWY4pFINMHF769d+/uQs7CMkpsqrOdQcsIEmFPmeJ7KyU1YmJF28vWLoJhr1nFNihB2vDQrpN6QqBSMmqRptRD2u1LUeskwQTX2Lz74SaxmqeFyFmzQEC39LwCzBeF7/NYFajJRPmuRmAjbTQ9btNZpbvZCz43uHieUlbrgxxOJCsj9aGF4azXxPrXpYybC9CE0ZnYP66KRhQVT48OyL98HMKI8ZDOWxlE+bGtUNRII3ew==[00001000000403442064]

### Sello Digital del CFDI

ZcWM5XncVo8kq5dwZXYb1hp4Rpbzv8Ej4JINaHWZgyGYAIHC1ULQvTk2hvOrJltemqWqSo9FteJ2dWlgrYcrLaRYJ9WYRTVEsBSWY4pFINMHF769d+/uQs7CMkpsqrOdQcsIEmFPmeJ7KyU1YmJF28vWLoJhr1nFNihB2vDQrpN6QqBSMmqRptRD2u1LUeskwQTX2Lz74SaxmqeFyFmzQEC39LwCzBeF7/NYFajJRPmuRmAjbTQ9btNZpbvZCz43uHieUlbrgxxOJCsj9aGF4azXxPrXpYybC9CE0ZnYP66KRhQVT48OyL98HMKI8ZDOWxlE+bGtUNRII3ew==

### Sello Digital del SAT

jAv1causQdBTgH3XnVMB2hv7xEr9CYBPUHkhIX7aSjhjanYUNCcfAIZE3whkPlocEldymDGUfLMAANSyKb4SMH1W0M+NgCY2k++kSV9H+QaDE7S1klIArYf9F4cQYJWiiEEnVac4UisHyztWGJAPtqCXrmin13BOLk44n0nmq5Y19vQTN28I29T90fa8QuIA4x6AoURpASr4bG7TVlaebH+KIOi9NR0zbi1EGYvN07mkSlksNR0eoFKTWSrTII9GUV0Sce2VbvFePOxlg7IPyr3Fd18wCynPpjw1g1hUpxp8JbcroRMBuelQR+9vniHskWGD21Gyx17Qoz9anmg==

