



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: ZAGL861026KE9
ZANABRIGA GUEVARA LAURA LILIAN
I0024161103 CF342631200465
CF34263
1214790030 HOSPITAL GENERAL DE CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: ZAGL861026MGRNVR02

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:	A5A44675-BD11-4F52-9E42-5CCC6E803DF9	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:	2018-11-28T21:23:06	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:	571/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:36:13	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:	1200021353	Numero de Seguridad Social:	80178694628

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1.1]A5A44675-BD11-4F52-9E42-5CCC6E803DF9|2018-11-28T21:23:06|HKrfs5OWVgm7UehiB5wVWjmuICDzzpxiOAhoobyqA7YiYvelS28s5IUQOHEvUouzInXJV3eX+IAuygw4rQ8H337VErITk3K81jgsfUOSi5Rk6k/Ejvc69/Fc6YJajN4oDANMIBeft2s|2eAuyEB/10V4MP2i7xNTwzaVSzTjThm5tXzgi2h1MPCUgWVzhi5X95Xr2r/XkvjyZVTecBta8wxz+IH3CnBtXpKv5Fnq13pzfPO9EVhLaJ6Pym6PRAn/ICL5Feyts1IRQCulcD+uL2jGj7H45Zh9oweFE/XRFEmtIHJJK6PoiUWVDY5RVsEDDvMFZ9isXexFS9g==|00001000000403442064|]

Sello Digital del CFDI

HKrfs5OWVgm7UehiB5wVWjmuICDzzpxiOAhoobyqA7YiYvelS28s5IUQOHEvUouzInXJV3eX+IAuygw4rQ8H337VErITk3K81jgsfUOSi5Rk6k/Ejvc69/Fc6YJajN4oDANMIBeft2s|2eAuyEB/10V4MP2i7xNTwzaVSzTjThm5tXzgi2h1MPCUgWVzhi5X95Xr2r/XkvjyZVTecBta8wxz+IH3CnBtXpKv5Fnq13pzfPO9EVhLaJ6Pym6PRAn/ICL5Feyts1IRQCulcD+uL2jGj7H45Zh9oweFE/XRFEmtIHJJK6PoiUWVDY5RVsEDDvMFZ9isXexFS9g==

Sello Digital del SAT

WhQSDvV6DcOnzsAY2xga0XVvcbnxx+rjgs4+ZyIAKScRpJsa2dNxmGu9pRO+9QVijTa+mFs2DuA8pS2pLrNst+4D0NV6ooKhRfEcJaxpO2SUKTNUrAh20Gk0kasjPWKnJ9D60anfi+qjN6R3VC/q5xg5c14eoblnhSE2PM8P5+JSAoSSwqMMVwTm3pM2fIS0598lMlgwGeGy+DLAoUdqGSZOBqowi1q80o8XEbGhIHGAaAtjX9G5NKMYACKcSsedsnyCr5cnT6iQYTqjIm3AEyXrlfbVzbXLheo d4n25Pu7S85i95XxPZ+kqK2R3OJho2wEAOJwZx/TpmobA==

