



RFC Empleador: SES870401TX8  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
AV. RUFFO FIGUEROA No. 6  
COL. BUROCRATAS, C.P. 39090  
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. GUERRERO  
NOMINA: FOR2-11-22-2018

RFC Empleado: VIBG770108B67  
**VILLAGOMEZ BERNARDINO GUEDELIA**  
U004U004105 M0203622413  
AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
1231793000 HOSPITAL GENERAL ACAPULCO GRO  
HRS: 8 CURP: VIBG770108MOCLRD01

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

| Percepciones        |  |            | Descuentos |  |             |
|---------------------|--|------------|------------|--|-------------|
| Clave               | Concepto   | Importe    | Clave      | Concepto   | Importe     |
| 07                  | SUELDOS BASE   | \$4,791.50 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | \$1,691.37  |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$479.15   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$322.83    |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA   | \$2,510.00 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$95.83     |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$2,198.00 | 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 | \$144.94    |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y<br>FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$32.94     |
|                     |  |            | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$32.94     |
|                     |  |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$26.35     |
|                     |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12     |
| Total Percepciones: |  |            |            |  | \$10,946.15 |
| Total Descuentos:   |  |            |            |  | \$2,373.67  |
| Neto a pagar        |  |            |            |  | \$8,572.48  |

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:             | 4A717F3C-2528-4E1B-B553-1EB4AB6F9618      | 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: | 2018-11-29T17:11:38                       | 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:                   | 2296/FOR2-11-22-2018                      | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T14:38:43                       | 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:            | 1200027287                                | Numero de Seguridad Social:    | 80167727280                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

[1.1]4A717F3C-2528-4E1B-B553-1EB4AB6F9618|2018-11-29T17:11:38|QJ432L0/qe783txQe6hAzE8su3T5x6JdGSSnScLmJg2q61NHZKKqtBKcwl30ER0ewcJ1ZXMu1KHekPTGiV0ouPiOXqm8CTxAy0Uv9v9Jw30K/NHLE8hQR3ZQsluveRxtqEYU5eGaZFa1uCHEZeRDn4Yn9ja8q+3shq/zdq6KLbzyBoSCGJlms26+HWFH45lsnjSINRjNHHZqtCE9FVq83RFxcQJUE7csPITIAr70CR8SwhiAkzV8VeXS9ka8Az38P42LpJXwWhbi1GuYldrijAFlenRo1TjsvwdV4ztptpyDxzBHFgS+yEnlsRcFQ4Xz4RlXRWnHxz0LRPXw==[00001000000403442064]]

### Sello Digital del CFDI

QJ432L0/qe783txQe6hAzE8su3T5x6JdGSSnScLmJg2q61NHZKKqtBKcwl30ER0ewcJ1ZXMu1KHekPTGiV0ouPiOXqm8CTxAy0Uv9v9Jw30K/NHLE8hQR3ZQsluveRxtqEYU5eGaZFa1uCHEZeRDn4Yn9ja8q+3shq/zdq6KLbzyBoSCGJlms26+HWFH45lsnjSINRjNHHZqtCE9FVq83RFxcQJUE7csPITIAr70CR8SwhiAkzV8VeXS9ka8Az38P42LpJXwWhbi1GuYldrijAFlenRo1TjsvwdV4ztptpyDxzBHFgS+yEnlsRcFQ4Xz4RlXRWnHxz0LRPXw==

### Sello Digital del SAT

UKcql7thHYQX75v9e2NUIRFHY0StyfbCIGAULY/HKq9O3ONddZnwM/1YCreA1QzmG0K+8BllpPdMmjRWcUtJdK02BT9zbvIn0MeMRVR+cJHHz8cK/Jb321vmDhJBaXgQOqkh2PffhpnfkyqblmcPmI4jKaLRJYqBReH4RrOPBqhdzhZk9wBminDznRK7FwGQe0eYyE5pCMA6diANc26jCUO5f/sWYORJr3K8b1VRTyDgmbBivu08JP5+iiIq/Cq9eikg3wTMTnryX1kNIEkLk/Ysnt7ZX1qekFXIn5bTiwU9W/1tKnyIv5nGwNcQcWlG8XN0S/r8g==

