



RFC Empleador: SES870401TX8  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
AV. RUFFO FIGUEROA No. 6  
COL. BUROCRATAS, C.P. 39090  
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. GUERRERO  
NOMINA: FOR1-11-22-2018

RFC Empleado: MORU720704I61  
**MORALES REYES ULTIMINIO**  
U004U004105 M0100622223  
MEDICO GENERAL A  
1214790770 JURISDICCION SANIT 06 COSTA CHICA OMETEPEC GRO  
HRS: 8 CURP: MORU720704HGRRYL00

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

| Percepciones        |  |            | Descuentos |  |             |
|---------------------|--|------------|------------|--|-------------|
| Clave               | Concepto   | Importe    | Clave      | Concepto   | Importe     |
| 07                  | SUELDOS BASE   | \$7,707.00 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | \$3,252.30  |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$770.70   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$519.26    |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA   | \$4,481.00 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$154.14    |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$3,763.50 | 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 | \$233.14    |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y<br>FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$52.99     |
| 69                  | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN<br>EL TRABAJO          | \$4,624.20 | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$52.99     |
|                     |  |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$42.39     |
|                     |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$34.09     |
|                     |  |            | 21         | DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC                                      | \$243.27    |
|                     |  |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL   | \$1,205.92  |
| Total Percepciones: |  |            |            |  | \$22,313.90 |
| Total Descuentos:   |  |            |            |  | \$5,800.84  |
| Neto a pagar        |  |            |            |  | \$16,513.06 |

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:             | 698249D5-C8E7-4249-9C80-3EECC9EBA13F      | 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: | 2018-11-29T13:11:36                       | 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:                   | 817/FOR1-11-22-2018                       | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T12:37:24                       | 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:            | 1200019947                                | Numero de Seguridad Social:    | 80987205657                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

[1.1]698249D5-C8E7-4249-9C80-3EECC9EBA13F[2018-11-29T13:11:36]b4yVaj7g9mEjSTzkXmJN8ck1oqMS4Y3wK0jJ5zQyXWggdN88xFnditwD+H58W6f/Zkx9YJq9s6UARQF0xrk7A4u06SPbRfYWH1XVGCuO9XTZHY60mU9SjrmQZHOi4jUEv9P1SBblrCa5aBYXppYZmeVdu9XS2CQqPmVhFA1bnEh46YLqH2ouojmUKhiKCojbevvJnfAgM5A3oxwMqun/hUGWi9N/Et+LUpXpI4IoHxUw7heH8jF1gANBUM5xmFuKjh8p0Ko/IEUHG4SbTRmG3JumDnGic1AVyITySY4gmXVfnc95+qPyB0RtIDeoEYwmG6+yZCkqg==[00001000000403442064]]

### Sello Digital del CFDI

b4yVaj7g9mEjSTzkXmJN8ck1oqMS4Y3wK0jJ5zQyXWggdN88xFnditwD+H58W6f/Zkx9YJq9s6UARQF0xrk7A4u06SPbRfYWH1XVGCuO9XTZHY60mU9SjrmQZHOi4jUEv9P1SBblrCa5aBYXppYZmeVdu9XS2CQqPmVhFA1bnEh46YLqH2ouojmUKhiKCojbevvJnfAgM5A3oxwMqun/hUGWi9N/Et+LUpXpI4IoHxUw7heH8jF1gANBUM5xmFuKjh8p0Ko/IEUHG4SbTRmG3JumDnGic1AVyITySY4gmXVfnc95+qPyB0RtIDeoEYwmG6+yZCkqg==

### Sello Digital del SAT

G45VikUIROU5nicXQ0yzUgToNstRyRfPzb4Wx4GxWoiW8KrZbw4VOIR+o+pgt/4PdIEspRqkhGcUEBikranuoTFc+/NEO+kKew9WE213xjDlgyNXdvrvGklQkMxFuTM7j1oQ7cOT6xGlrBg9LoylZ0delbDBtnMdGizKp7puZ1oHTXDDfYAsQaQUst+xMnxN6Kt8Eojzsl4W0AdZlpoUbeFTYw1nM0Xg7glZaQao0qRtUR8sXAGrtnuJStyG+G5W2aEVFe0eLHpmOYU4nLraHa9mzQKwPmLLeSswNljpIQH5Lo36rBDztdooldBtbT5MjZlumaBzSVw==

