



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: RUDI870424677  
**RUBIO DIAZ IRENE**  
U004U004105 M0203622437  
AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
1214793850 JURISDICCION SANIT 03 CHILPANCINGO GRO  
HRS: 8 CURP: RUDI870424MGRBZR09

## 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  | \$1,428.10  |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$428.10   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$288.43    |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA   | \$2,182.50 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$85.62     |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$1,854.50 | 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 | \$129.50    |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y<br>FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$29.43     |
| 69                  | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN<br>EL TRABAJO          | \$2,854.00 | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$29.43     |
|                     |  |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$23.55     |
|                     |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12     |
|                     |  |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL   | \$609.62    |
| Total Percepciones: |  |            |            |  | \$12,567.60 |
| Total Descuentos:   |  |            |            |  | \$2,650.15  |
| Neto a pagar        |  |            |            |  | \$9,917.45  |

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:             | 4C49A550-1E46-4B88-9F48-5B8B0BFD68BF      | 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: | 2018-11-29T16:55:19                       | 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:                   | 1645/FOR2-11-22-2018                      | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T14:37:25                       | 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:            | 1200026938                                | Numero de Seguridad Social:    | 80188706014                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

||1.1|4C49A550-1E46-4B88-9F48-5B8B0BFD68BF|2018-11-29T16:55:19|RZ|QcAgelpzLIG51SOBMrUENIDkH5zY99WrAKKPFJ|JzgVz9NW3NV2IOwYiGmpO0bKV7EcV5YeybV5SYK5wjijvE6IL67BADo7Rp8frj2K66BkRnCbxVsw2dnBlnXenZuFXB1axSu5Jg|NVptUNdZlWtXMLYpuJMWZl6JUZtsn5nnwmAHVvPQkzVlHAbvVgCAAM3vW9WM98bMDI3DIOQJ|PkAUUpQhKFUOTJCR5qARUBERDFoMj9RzD7d|eyPU1UUuQFScKl4U2T1OY+WqF5RLQOg7sZrUEYR9Zie/8o+zSbbstuwLNdJIKbkScmUrgxbjUxD6zOuDkY9+cVQ==||00001000000403442064||

### Sello Digital del CFDI

RZ|QcAgelpzLIG51SOBMrUENIDkH5zY99WrAKKPFJ|JzgVz9NW3NV2IOwYiGmpO0bKV7EcV5YeybV5SYK5wjijvE6IL67BADo7Rp8frj2K66BkRnCbxVsw2dnBlnXenZuFXB1axSu5Jg|NVptUNdZlWtXMLYpuJMWZl6JUZtsn5nnwmAHVvPQkzVlHAbvVgCAAM3vW9WM98bMDI3DIOQJ|PkAUUpQhKFUOTJCR5qARUBERDFoMj9RzD7d|eyPU1UUuQFScKl4U2T1OY+WqF5RLQOg7sZrUEYR9Zie/8o+zSbbstuwLNdJIKbkScmUrgxbjUxD6zOuDkY9+cVQ==

### Sello Digital del SAT

AKJggTYkbwvC8b+I4/uCnuDAWAXA9eF9kn7J6xCvOUIKL3iAILpPbcQ+11c2VYM6O4UUyQwHrS/NCJciQ4ddLQpFIKGDp95J5bCHOXd/Qk2CZQjhhI3/JyWKKG6Cy/fdqQ1JDppBqE4JPVrJlkXpp0SjTlxCPsi+oRk3Plattf6atSWCixHWSahXIBz0BdLpUIT1sZaHbBUJNvF9WSXnkGax+UjJjORmAcndSRM/OvenXwtOITUKOpenRGDMd29OCRpav6n+6ROWmdI7A3ENN8/YqslCh3pHmr2OLlfrKTHdSAI+bfA9xP0/v5ME6cGNLUke/hrhQ==

