



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: LASZ770323SZ7
LAGUNAS SANTAMARIA ZORAIDA
I0024161103 CF342631200487
CF34263
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: LASZ770323MGRGNR07

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:	6E1BC80D-A8DD-49E1-A073-6C872B296E6	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:	2018-11-28T21:09:30	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:	25/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:11	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:	1200021231	Numero de Seguridad Social:	80047719861

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1,1]6E1BC80D-A8DD-49E1-A073-6C872B296E6[2018-11-28T21:09:30]TgFKhN58bZ2MgVIP+CMMTdkBwuiOgqVDPslZFnnHl+TC43IT4ih6ryf9SPD4pVHHe5En9ZRVIP93ABxShYVfPpxhosw3n9sJ9Y6sE0B6Luut5zv7SQulwzy6n8Xdpj+z0ou1+5FXBf5y5nE4mB5/Z1O+QjazzU+xKqxmT8sAk9H2jVV6a0alHoudYQ2+oykEpmCVq2HLs/sBklLqhHOIPS342YHf0soJFEo33/YWk3qAhp dDYU0uCknIZ3rz1Ybi1CYbo3fUOI59zzmalvP2f3ofKq0648gbzj2uaxFqVQ0M6RINTH5bdo38F+HAcI7hOQowZ+j9on72WdxkmA==[00001000000403442064]

Sello Digital del CFDI

TgFKhN58bZ2MgVIP+CMMTdkBwuiOgqVDPslZFnnHl+TC43IT4ih6ryf9SPD4pVHHe5En9ZRVIP93ABxShYVfPpxhosw3n9sJ9Y6sE0B6Luut5zv7SQulwzy6n8Xdpj+z0ou1+5FXBf5y5nE4mB5/Z1O+QjazzU+xKqxmT8sAk9H2jVV6a0alHoudYQ2+oykEpmCVq2HLs/sBklLqhHOIPS342YHf0soJFEo33/YWk3qAhp dDYU0uCknIZ3rz1Ybi1CYbo3fUOI59zzmalvP2f3ofKq0648gbzj2uaxFqVQ0M6RINTH5bdo38F+HAcI7hOQowZ+j9on72WdxkmA==

Sello Digital del SAT

VhrcUhrSF4XDMstpbL03au6/gvOIscucJucBM1KhN8Rjkmhc2yawGNXUgYk98a8YkqHhqrYte0HdlcYfvCIW52VZMYyifgCL57ay9qpArA6fOILp2fY1NINfvi+eI0VKJORvzVYZUDJqh3uDn38VNdgtFW6Djomo3UQH+gAEL+G9UIQM0I+v0qx9Y9SKTvmrSXqGLVdEAWMH9y2M8+g++CUGq9vMqNCDqs0m+eSBAqbeHbPIIBWJBfXpsgkI9KA1LmZDETBvqAFuSIHAK3onQ3ALS VhikWKfaiPwCrqel++odU0qooUgdVQoqJJP2f1lBmTe0ek4w==

