



Secretaría
de Salud

RECIBO DE NÓMINA

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: AASM771029AE4
APARICIO SOTO MARIANA
I0024161103 CF342631200489
CF34263
1214790010 OFICINA CENTRAL CHILPANCINGO GRO
HRS: 8 CURP: AASM771029MGRPTR04

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:	8E5CAB20-4D94-4101-B4CA-C96CDAF598C4	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:	2018-11-28T21:09:02	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:	5/BASE-11-22-2018	Fecha final de pago:	2018-11-30
Fecha y hora de emisión:	2018-11-28T20:35:09	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:	1200011160	Numero de Seguridad Social:	80107727713

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1.1|8E5CAB20-4D94-4101-B4CA-C96CDAF598C4|2018-11-28T21:09:02|E4e5HAuaf1jplNHinO1MGW4uymuCWBLSESVMJ9CMwide7JxFMAKCMr95LD4qBc3/bgXpkJWE+37hzPXMjKCyK8N5/2ldgBbJKKI+UowUGe4j9X58nnjp7jigTMMtO2gxrwJ3jUgOGg6iEcdZsMUKw9XTxzgo1NNJRAZb5byvtkMelt4Ezf6N5PFPBWDNWRQkpe7IUnwqMsaalAU9vNmjgJNPabuPka/aw75ksyBfIxxgldzQ5IFwvRvNGTZQNDDBKPa0tVH1OAOcXtp5tVhwGxUAJzd65CyWn+ZA67h4qReg9Q8E27vGpKKGyUthHsMnbY7IsM6QPv7Q==|00001000000403442064|]

Sello Digital del CFDI

[E4e5HAuaf1jplNHinO1MGW4uymuCWBLSESVMJ9CMwide7JxFMAKCMr95LD4qBc3/bgXpkJWE+37hzPXMjKCyK8N5/2ldgBbJKKI+UowUGe4j9X58nnjp7jigTMMtO2gxrwJ3jUgOGg6iEcdZsMUKw9XTxzgo1NNJRAZb5byvtkMelt4Ezf6N5PFPBWDNWRQkpe7IUnwqMsaalAU9vNmjgJNPabuPka/aw75ksyBfIxxgldzQ5IFwvRvNGTZQNDDBKPa0tVH1OAOcXtp5tVhwGxUAJzd65CyWn+ZA67h4qReg9Q8E27vGpKKGyUthHsMnbY7IsM6QPv7Q==]

Sello Digital del SAT

[Qnhnt84dlIAcm5ZpOJyBBBkG5A371W6z43Oxt+xx0HXLL78OWMlZqFjbpOB05YItcnKJ08sNq0HaN2TPd45uido+klx3AEG7GJrVnNQ97j3rD4H1r03bWgVpdfgtqpwSu1Wriu+K74fM0589NqjTBq1q2C3TAqgpOZ02SIEkIFJRA5zCebeSpTncBxy0mlym8VhUzhSuPhjkk8IB5EOyP8V9tFIUGUGFZ2tQ2j47Fro/wdJezfBdK4v5fMP6RKh9u60twnD5Wm3jUhgk2NtkP2ug2pZAPbGWWV+1JtpFZ266LFdlOh0A9SLK4yQLb78XSWHPH2g==]

