



RFC Empleador: SES870401TX8  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
AV. RUFFO FIGUEROA No. 6  
COL. BUROCRATAS, C.P. 39090  
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. GUERRERO  
NOMINA: FOR3-11-22-2018

RFC Empleado: LECC860419UU1  
**DE LEON CUELLAR CARLOS ANDRES**  
U004U004105 M010072213  
CIRUJANO DENTISTA A  
1214790230 JURISDICCION SANIT 02 IGUALA GRO  
HRS: 8 CURP: LECC860419HMSNLR00

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

| Percepciones        |   |            | Descuentos |  |             |
|---------------------|---|------------|------------|--|-------------|
| Clave               | Concepto  | Importe    | Clave      | Concepto   | Importe     |
| 07                  | SUELDOS BASE  | \$7,394.50 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | \$3,222.71  |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES ALTO RIESGO | \$1,478.90 | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$543.50    |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA  | \$4,013.00 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$147.89    |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                            | \$3,710.00 | 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 | \$244.02    |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE                                     | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y<br>FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$55.46     |
| 69                  | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN<br>EL TRABAJO       | \$4,929.67 | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$55.46     |
|                     |   |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$44.37     |
|                     |   |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$34.09     |
|                     |   |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL   | \$1,281.26  |
| Total Percepciones: |   |            |            |  | \$22,493.57 |
| Total Descuentos:   |   |            |            |  | \$5,639.11  |
| Neto a pagar        |   |            |            |  | \$16,854.46 |

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:             | 548CF458-D827-4DE1-93F0-2258E5761C6E      | 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: | 2018-11-29T18:08:34                       | 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:                   | 445/FOR3-11-22-2018                       | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T17:52:10                       | 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:            | 1200028407                                | Numero de Seguridad Social:    | 80188678708                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

11.1548CF458-D827-4DE1-93F0-2258E5761C6E2018-11-29T18:08:34|AUc+foWwBgjgKE07GEE0mk8v+IRbX0kMQ+WGaxRW/ihsFdfg6MmbRtwRaXQbGgDAPXpo1h78xZ7TOETMnYGL  
PerrF9cJ8bn4QUEYKdyQsZPsokfpSHYXT06tqj23ILFW0LNgFAWHvY0zu04ODROZ14OYMXwFeLqz7uHCNDGqwUv96/PzVtH4PWKWHLaim/35WUJ2/gcu7j5IBtsqWpgHDNJ+kXOnNj4Xy3M  
V7llck8ag+ZmzSZJzkX8RQIEun21fu6xmWGGTw0MTZTViqEkcMWHYCb7czYLSHC+eSDFCQwRqYdbCe29bP89tx7yKO1YBpxG9E718klwDw==[00001000000403442064]

### Sello Digital del CFDI

AUc+foWwBgjgKE07GEE0mk8v+IRbX0kMQ+WGaxRW/ihsFdfg6MmbRtwRaXQbGgDAPXpo1h78xZ7TOETMnYGLPerrF9cJ8bn4QUEYKdyQsZPsokfpSHYXT06tqj23ILFW0LNgFAWHvY0zu04ODROZ14OYMXwFeLqz7uHCNDGqwUv96/PzVtH4PWKWHLaim/35WUJ2/gcu7j5IBtsqWpgHDNJ+kXOnNj4Xy3M  
V7llck8ag+ZmzSZJzkX8RQIEun21fu6xmWGGTw0MTZTViqEkcMWHYCb7czYLSHC+eSDFCQwRqYdbCe29bP89tx7yKO1YBpxG9E718klwDw==

### Sello Digital del SAT

NuKvXt3lFQFJhKhv50f6ZvQmyfF2iAp9pAb+7K8CDxTQEvU8GRARLVX8cnq24WJZGZxS0YT99eQ8J/3C5jwMoadCBi8UyAYDE3mXUsDWjgk7ISYPjhUsreaTAnXwmOFYbDL6nW5F8vbhuEn  
H5fihJB+6DowhW+HlQMAM6vj2mKZMPWcsFWIC5yVx2GiphO5SSIB5uf+UlmXVcDIFQJIEggZjzkz5QVPs1HGy5Jf5RgnDqg9dDnOoPl94HfNXmJpjdFPzmXFDYJJo03YDFI5CvZi7Uj4PL6pxq  
V1MfV/KgtMuf4hoYul1rvJBovHq8qn8/z2XzmsVth8YRg==

