



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: AAGS8801214X5  
**ALBA GOMEZ SARA ELIZA**  
U004U004105 M0203622126  
AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
1231793000 HOSPITAL GENERAL ACAPULCO GRO  
HRS: 8 CURP: AAGS880121MGRMLR00

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

| Percepciones        |  |            | Descuentos |  |             |
|---------------------|--|------------|------------|--|-------------|
| Clave               | Concepto   | Importe    | Clave      | Concepto   | Importe     |
| 07                  | SUELDOS BASE   | \$4,791.50 | 01         | IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | \$1,691.37  |
| 30                  | COMPENSACIONES ADICIONALES POR SERV<br>ESPECIALES MEDIANO RIESGO | \$479.15   | 02         | SEGURO DE RETIRO ISSSTE  | \$322.83    |
| 42                  | ASIGNACION BRUTA   | \$2,510.00 | 58         | CUOTAS SINDICALES  | \$95.83     |
| 55                  | AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION                               | \$2,198.00 | 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 | \$144.94    |
| 44                  | PREVISION SOCIAL MULTIPLE  | \$292.50   | 04         | SEGURO DE SALUD DE LOS PENSIONISTAS Y<br>FAMILIARES DERECHOHABIENTES           | \$32.94     |
| 69                  | ESTIMULOS POR ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN<br>EL TRABAJO          | \$2,236.03 | 02         | SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE  | \$32.94     |
|                     |  |            | 02         | SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE   | \$26.35     |
|                     |  |            | 34         | SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PARA<br>PERSONAL MEDICOS Y DE ENFERMERIA | \$16.12     |
|                     |  |            | 03         | PRESTAMOS DEL ISSSTE 21/00   | \$535.91    |
|                     |  |            | 01         | ISR POR ESTIMULO ANUAL   | \$477.62    |
| Total Percepciones: |  |            |            |  | \$13,182.18 |
| Total Descuentos:   |  |            |            |  | \$3,387.20  |
| Neto a pagar        |  |            |            |  | \$9,794.98  |

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:             | 5ACA5F40-5D68-490A-AA30-42296A3B4940      | 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: | 2018-11-29T18:38:22                       | 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:                   | 1574/FOR3-11-22-2018                      | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T17:54:30                       | 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:            | 1200028239                                | Numero de Seguridad Social:    | 80188873663                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

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

[1.1]5ACA5F40-5D68-490A-AA30-42296A3B4940[2018-11-29T18:38:22]18KiyJmX09gJNIPzJGgFz0p5Tqxc9LjUqtbqJ/36ORybP23t2n8WzPl3SCBC73WzYIG4Wt0qWIMTLA/yal/WXR3xe  
y08jOOwYyDRHxNDAs671m07XAVtligW0IDcAzUEWpwJ4EIBBOCP7/IRHsQuleSzRDLnFqRHMfW0lk0p6Pk/E3Cz8VmDq3xIXsvRMLXm33CHV8n0jRUCIsG65ve3/X09I4b/Wj/2I7IE+1ExX  
LOIxeY4C/kNXvkQPIZculX8v8PkzOR1u7b68eCb1pT+sCA6Qja2u6NvwoDPNoDoEtsY9Ba9Vh8Y90GF7TUG/apxyDTPeGkPL34A==[00001000000403442064]

### Sello Digital del CFDI

18KiyJmX09gJNIPzJGgFz0p5Tqxc9LjUqtbqJ/36ORybP23t2n8WzPl3SCBC73WzYIG4Wt0qWIMTLA/yal/WXR3xeY08jOOwYyDRHxNDAs671m07XAVtligW0IDcAzUEWpwJ4EIBBOCP7/IRHsQuleSzRDLnFqRHMfW0lk0p6Pk/E3Cz8VmDq3xIXsvRMLXm33CHV8n0jRUCIsG65ve3/X09I4b/Wj/2I7IE+1ExXLOIxeY4C/kNXvkQPIZculX8v8PkzOR1u7b68eCb1pT+sCA6Qja2u6NvwoDPNoDoEtsY9Ba9Vh8Y90GF7TUG/apxyDTPeGkPL34A==

### Sello Digital del SAT

IvTiV2UL/7zyALQO+yjN2w9PCsd1abRtuM5CtwjO1H9dvTmrmhC3SFxmiEasg4925QOU9aXQdpYqJTTFQkvOEjIHRQHjwywyEwAY9XC3Sop2Fy900Qog7JM+FHKKebE67I65FOY8Kz3CFBx9/  
Z1cisUfz1LrGb6e5/LzbJFG6XG+0P/1M88DJvxtEH+CO3FkvTufyZNBXe+2a9X0mBfnyBOIKPMTQ8WauBsqJRL8F6NF1AehLbgV2iQImcsVIAIymIA3GG1uGn1jIX+1BrnhoReyhOqLkeGdH9a+  
IVCpKkVgRMO346IP2qzXROcZlpcon/TZ92ZpntfDZg==

