



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: BAPY8306174H1  
**BAUTISTA PATRICIO YADIRA**  
U004U004105 M0203622271  
AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
1214790030 HOSPITAL GENERAL DE CHILPANCINGO GRO  
HRS: 8 CURP: BAPY830617MGRITD06

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 DESPESA   | \$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:             | 40AC4CE7-1354-4FF3-8529-C02F391D3ADB      | 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: | 2018-11-29T17:59:25                       | 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:                   | 91/FOR3-11-22-2018                        | Fecha final de pago:           | 2018-11-30                    |
| Fecha y hora de emisión:       | 2018-11-29T17:51:28                       | 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:            | 1200028714                                | Numero de Seguridad Social:    | 80188324760                   |

Datos obligatorios por disposiciones fiscales.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[[1;140AC4CE7-1354-4FF3-8529-C02F391D3ADB|2018-11-29T17:59:25|Dedaymj2skZUHfMlM6xZBKFmk2oBWg+XmB6uut/2cEv+loqPule3dFxrBilUUF9cXHdb1ZOV05ZKe0j640IYF3hKfo  
mh6QrbyYIED5AQ9oE0eaZWihlM8nRkkOGOUkPfnvdj5HU4dRw2iCm+1WVH+XxxuWtpnig/1OULX1J77aUM0oXa5OR539nQbr3hHm/n2HQzbzLlky4cFYOE4xv3hJPF5YKGT54Ifs5m6O  
9SqiOVaOWDN52k+0dkXblJwLeukb6MXGkg3eR81stD04B3LO3w+RrCzY1uAmON05Qv+YkqJ25Tur+P4o0qUAN0vyw3tkBXopF0GPaoQ==[00001000000403442064]]

Sello Digital del CFDI

Dedaymj2skZUHfMlM6xZBKFmk2oBWg+XmB6uut/2cEv+loqPule3dFxrBilUUF9cXHdb1ZOV05ZKe0j640IYF3hKfoRbyYIED5AQ9oE0eaZWihlM8nRkkOGOUkPfnvdj5HU4dRw2iCm+1  
WVH+XxxuWtpnig/1OULX1J77aUM0oXa5OR539nQbr3hHm/n2HQzbzLlky4cFYOE4xv3hJPF5YKGT54Ifs5m6O9SqiOVaOWDN52k+0dkXblJwLeukb6MXGkg3eR81stD04B3LO3w+RrCzY  
1uAmON05Qv+YkqJ25Tur+P4o0qUAN0vyw3tkBXopF0GPaoQ==

Sello Digital del SAT

aiVzrts8kdXp8UzX3JsbmKuhW68XJoEPu1V+wo1bnqnTyd0QYBXmg5l+9IEyIbVlVcP/mLMVWH15vuGyMkGD1/lnMA2IYIZp91RRgl2/7uzKl3AZyvkVwAg2Tm1KQ0AKERk6ajzCJuEdcbHxt  
NcigrinOG6AOTdeYx4fQhtzR73pqCP0hZkfQ7FLxiGISIWExn/8YSvylemY9Me/IYe2b7CDspl6oXMqdeSYQ/GcL6BFzRLKdJpydpjUvaSm1hRbRaTnUtds49WAKFRnlr7S3UXPZRe6ORTByn  
VlahdYzrWMHesqCWkumdrUkcvU3qJzocujSRA==

