xxxxxxxx

R.F.C.	xxxxxxxxxxxxx	**C.U.R.P.**	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	**I.M.S.S.**	xxxxxxxxxxx
Trabajador	MARLENE ROSAURA HERNANDEZ GARCIA				
Puesto	PROFESOR TITULAR "C" TIEMPO COMPLETO Horas:40				
Departamento	ANTONIO MARIA DE RIVERA				

EMISOR

R.F.C. SED9905019C2 **Reg.Fiscal** 603 **Registro Pat.** F54-16172-36-1 **Estado** VER

PERCEPCIONES

Concepto	Imp.Gravado	Imp.Exento
SUELDOS Y SALARIOS	18057.30	0.00
PRIMA POR ANTIGUEDAD	11285.81	0.00
BONO PARA PASAJES	130.00	0.00
MATERIAL DIDACTICO	551.92	0.00
DESPENSA	759.28	0.00
COMP. POR ACTUACION Y PRODUCTIVIDAD	621.33	0.00
EFICIENCIA EN EL TRABAJO	56.82	0.00
COMP. PROVISIONAL COMPACTABLE	900.00	0.00
Subtotal	**$32,362.46**	**$0.00**
Suma de percepciones		**$32,362.46**

OTROS PAGOS

SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.00
Suma otros pagos	**$0.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Importe
xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
I.S.R.	6942.23
CUOTA DEL IMSS	136.39
CUOTA DEL IPE	3521.17
xxxxxxxxxx	xxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxx
xxxxxxxxx	xxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
Suma de deducciones	**$12,009.20**

Neto a recibir:	$20,353.26

Representación parcial del CFDI correspondiente al UUID/ Folio fiscal: 5e799e9d-6a91-47e6-adfb-b6bf5fd4412a

[redacted]

Total:	$20,353.26	**Sub.Causado:** $0.00	**Metodo de pago:** PUE
Fec.Pago:	2024-01-15	**Periodo de Pago:**	2024-01-01 al 2024-01-15
Importe con letra:	veinte mil trescientos cincuenta y tres con 26/100 M.N.		
Fecha y hora de certificación:	2024-01-15T18:40:33	**Lugar** **Fecha de expedición:**	91193 2024-01-15T18:04:05
Certificado SAT:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	**Forma de pago:**	

Sello SAT
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx