xxxxxxxx

R.F.C.	xxxxxxxxxxxxx	**C.U.R.P.**	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	**I.M.S.S.**	xxxxxxxxxxx
Trabajador	FELICIANO RIZO RODRIGUEZ				
Puesto	PROFESOR TITULAR "A" 3/4 TIEMPO Horas:30				
Departamento	TELEBACHILLERATO LAS VIGAS DE RAMIREZ				

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	9760.00	0.00
PRIMA POR ANTIGUEDAD	3904.00	0.00
BONO PARA PASAJES	130.00	0.00
MATERIAL DIDACTICO	336.98	0.00
DESPENSA	759.28	0.00
COMP. POR ACTUACION Y PRODUCTIVIDAD	466.77	0.00
EFICIENCIA EN EL TRABAJO	28.00	0.00
COMP. PROVISIONAL COMPACTABLE	675.00	0.00
Subtotal	**$16,060.03**	**$0.00**
Suma de percepciones		**$16,060.03**

OTROS PAGOS

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

DEDUCCIONES

Concepto	Importe
xxxxxxxxxxxx	xxxxxx
I.S.R.	2605.96
CUOTA DEL IMSS	56.04
CUOTA DEL IPE	1639.68
xxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxx
Suma de deducciones	**$4,765.99**

Neto a recibir:	$11,294.04

Representación parcial del CFDI correspondiente al UUID/ Folio fiscal: 4a9994e5-4183-42ac-8d7c-28589b8c3505

[redacted]

Total:	$11,294.04	**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:	once mil doscientos noventa y cuatro con 04/100 M.N.		
Fecha y hora de certificación:	2024-01-15T18:22:44	**Lugar** **Fecha de expedición:**	91193 2024-01-15T17:48:12
Certificado SAT:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	**Forma de pago:**	

Sello SAT
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx