xxxxxxxx

R.F.C.	xxxxxxxxxxxxx	**C.U.R.P.**	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	**I.M.S.S.**	xxxxxxxxxxx
Trabajador	BETZABE MEDINA ALCANTARA				
Puesto	ANALISTA TÉCNICO A Horas:0				
Departamento	EXPERIMENTAL VESPERTINA				

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	4939.41	0.00
PRIMA POR ANTIGUEDAD	790.31	0.00
BONO PARA PASAJES	130.00	0.00
DESPENSA	759.28	0.00
EFICIENCIA EN EL TRABAJO	560.30	0.00
COMP. PROVISIONAL COMPACTABLE	100.00	0.00
AJUSTE PARA MEDIDA BIENESTAR (MB)	1641.02	0.00
Subtotal	**$8,920.32**	**$0.00**
Suma de percepciones		**$8,920.32**

OTROS PAGOS

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

DEDUCCIONES

Concepto	Importe
xxxxxxxxxxxx	xxxxx
I.S.R.	1071.38
CUOTA DEL IMSS	13.57
CUOTA DEL IPE	687.57
xxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxx
Suma de deducciones	**$2,019.91**

Neto a recibir:	$6,900.41

Representación parcial del CFDI correspondiente al UUID/ Folio fiscal: 04c2e16a-9f9f-44e7-9b7d-ad218e549d26

[redacted]

Total:	$6,900.41	**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:	seis mil novecientos con 41/100 M.N.		
Fecha y hora de certificación:	2024-01-15T18:21:03	**Lugar** **Fecha de expedición:**	91193 2024-01-15T17:46:54
Certificado SAT:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	**Forma de pago:**	

Sello SAT
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx