xxxxxxxx

R.F.C.	xxxxxxxxxxxxx	**C.U.R.P.**	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	**I.M.S.S.**	xxxxxxxxxxx
Trabajador	HECTOR ANATOLIO VIDAL PEREZ				
Puesto	TÉCNICO SUPERIOR Horas:30				
Departamento	DIRECCION JURIDICA				

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	4571.25	0.00
QUINQUENIO (ADMTIVO. / DOCENTE / ENS. ESPECIAL)	54.50	0.00
AYUDA PARA TRANSPORTE	115.75	0.00
PREVISION SOCIAL MULTIPLE	106.26	0.00
COMPENSACION TEMPORAL COMPACTABLE	361.71	0.00
AYUDA POR SERVICIOS A LA DOCENCIA	130.57	0.00
ASIGNACION POR APOYO A LA DOCENCIA	524.38	0.00
AYUDA POR SERVICIOS	64.22	0.00
COMPENSACION GARANTIZADA	1082.52	0.00
AJUSTE PARA MEDIDA BIENESTAR (MB)	1072.50	0.00
Subtotal	**$8,083.66**	**$0.00**
Suma de percepciones		**$8,083.66**

OTROS PAGOS

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

DEDUCCIONES

Concepto	Importe
xxxxxxxxxxxx	xxxxx
I.S.R.	1095.07
CUOTA DEL IMSS	19.27
CUOTA DEL IPE	548.55
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxx
Suma de deducciones	**$3,486.90**

Neto a recibir:	$4,596.76

Representación parcial del CFDI correspondiente al UUID/ Folio fiscal: 8017f2c1-dd15-42b8-a18e-eb2e042d3913

[redacted]

Total:	$4,596.76	**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:	cuatro mil quinientos noventa y seis con 76/100 M.N.		
Fecha y hora de certificación:	2024-01-15T18:22:50	**Lugar** **Fecha de expedición:**	91193 2024-01-15T17:47:57
Certificado SAT:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	**Forma de pago:**	

Sello SAT
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx