

RECIBO DE NÓMINA

EXPEDIDO EN:

Av. Convento de Santa Mónica Esq. Convento de San Fernando S/n Fraccionamiento Santa Mónica Tlalnepantla de Baz México México 54050

SERIE Y FOLIO

21312

FECHA DE EMISIÓN

2015-01-27T11:46:15

FORMA DE PAGO	TIPO DE REGIMEN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FOLIO FISCAL
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	P.M. Fin No lucrativo	México, México	

DATOS DEL EMPLEADO			
NUMERO (EMPLEADO)	NOMBRE	DEPARTAMENTO	CIDR
	GIOVANA HERNANDEZ JACOBO		

DIRECCION FISCAL DEL EMPLEADO	NSS	TIPO DE RÉGIMEN
		Sueldos y Salarios

DEPARTAMENTO	PUESTO	TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA	RIESGO DEL PUESTO
7G3	JEFE PROGRAMA INFAM	EMPLEADOS	TURNO GENERAL	

PERIODICIDAD(PAGO)	DÍAS PAGADOS	FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	CLABE	BANCO
QUINCENAL	15.0	2015-01-31	De 2015-01-16 a 2015-01-31		072

FECHA INGRESO	ANTIGÜEDAD	SALARIO BASE	SALARIO DIARIO INTEGRADO	METODO DE PAGO	No. de Cuenta:
2010-03-01		20000.000000	666.660000	TRS	

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.000000	Servicio	PAGO NOMINA	\$ 10,000.000000	\$ 10,000.000000

Percepciones		Importe Exento	Importe Gravado	Deducciones		Importe Exento	Importe Gravado
001	P12 - SALARIO		\$ 10,000.000000	001	D07 - SERVICIO DE SALUD	\$ 462.500000	
				001	D11 - I.S.R.	\$ 1,588.810000	
				001	D08 - SISTEMA SOLIDARIO DE REPARACIONES	\$ 10.000000	

NETO RECIBIDO			
SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS, 69/100 MXN			
MXN \$ 7,338.690000			

DOCUMENTO EMITIDO POR:



Folios Digitales®



Este documento es una representación impresa de un CFDI

FoliosDigitales® PAC No.55710 www.foliosdigitales.com