

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

16869

FECHA DE EMISIÓN

2014-12-03T16:24:43

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			
EMPLEADO)	NOMBRE		
	GIOVANA HERNANDEZ JACOBO		
DIRECCION FISCAL DEL EMPLEADO		N.S.S	TIPO DE RÉGIMEN
			Sueldos y Salarios

DEPARTAMENTO	PUESTO	TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA	RIESGO DEL PUESTO	
7G3	JEFE PROGRAMA INFAM	EMPLEADOS	TURNOS GENERAL		
PERIODICIDAD(PAGO)	DÍAS PAGADOS	FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	CLABE	BANCO
QUINCENAL	15.0	2014-12-15	De 2014-12-01 a 2014-12-15		072
FECHA INGRESO	ANTIGÜEDAD	SALARIO BASE	SALARIO DIARIO INTEGRADO	METODO DE PAGO	
2010-03-01	246	20000.000000	666.660000	TRS	No. de Cuent

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 D20 - OTRAS DEDUCCIONES	\$ 283.660000	
				001 D11 - I.S.R.	\$ 1,588.810000	
				001 D08 - SISTEMA SOLIDARIO DE REPARACION	\$ 10.000000	
NETO RECIBIDO						
SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS, 03/100 MXN					MXN \$ 7,055.030000	

DOCUMENTO EMITIDO POR:



Folios Digitales®



Este documento es una representación impresa de un CFDI

FoliosDigitales® PAC No.55710 www.foliosdigitales.com