

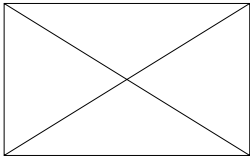
DCG DELIVERY CENTER MEXICO SA DE RL DE CV

R.F.C. DDC160128LE4

711178 CHAVEZ VELOZ GABRIELA			R.F.C. CAVG900606I82		I.M.S.S. 51099025101	
0111563CBO_CLOUD_ENG_PES			Periodo No.07 19/03/2023		01/04/2023	
DIAS TRABAJADOS 14			FALTAS 00		INCAPACIDADES 00	
PERCEPCIONES			DEDUCIONES			
Concepto		Importe	Concepto		Importe	
001	SUELDO	18,054.32	202A	CREDITO INFONAVIT C	606.20	
003	VACACIONES	1,388.79	206	APORTACION FA EMPLEADO	673.54	
010	FONDO AHORRO EMPRESA	673.54	207	APORTACION FA EMPRESA	673.54	
			235A	DESC SEG GMM D	69.58	
			235B	DESC CONTRIBUTIVO GMM	119.00	
			248	DENTALIA SEGUROS	75.17	
			258	GASTOS MEDICOS	247.00	
			259	GRAVES ENFERMEDADES	38.83	
			300	ISR A CARGO	4,977.52	
			306	IMSS	623.90	
Suma percepciones		20,116.65	Suma deducciones		8,104.28	
005	DESPENSA	2,110.97	NETO A PAGAR			12,012.37

Recibí de la empresa arriba mencionada,  
la cantidad neta a que este documento  
se refiere, estando conforme con las  
percepciones y deducciones que en el  
aparecen especificados

---

Firma del Empleado

DCG DELIVERY CENTER MEXICO SA DE RL DE CV

R.F.C. DDC160128LE4

711178 CHAVEZ VELOZ GABRIELA			R.F.C. CAVG900606I82		I.M.S.S. 51099025101	
0111563CBO_CLOUD_ENG_PES			Periodo No.07 19/03/2023		01/04/2023	
DIAS TRABAJADOS 14		FALTAS 00			INCAPACIDADES 00	
PERCEPCIONES			DEDUCIONES			
Concepto		Importe	Concepto		Importe	
001	SUELDO	18,054.32	202A	CREDITO INFONAVIT C	606.20	
003	VACACIONES	1,388.79	206	APORTACION FA EMPLEADO	673.54	
010	FONDO AHORRO EMPRESA	673.54	207	APORTACION FA EMPRESA	673.54	
			235A	DESC SEG GMM D	69.58	
			235B	DESC CONTRIBUTIVO GMM	119.00	
			248	DENTALIA SEGUROS	75.17	
			258	GASTOS MEDICOS	247.00	
			259	GRAVES ENFERMEDADES	38.83	
			300	ISR A CARGO	4,977.52	
			306	IMSS	623.90	
Suma percepciones		20,116.65	Suma deducciones		8,104.28	
005	DESPENSA	2,110.97	NETO A PAGAR			12,012.37

Recibí de la empresa arriba mencionada,  
la cantidad neta a que este documento  
se refiere, estando conforme con las  
percepciones y deducciones que en el  
aparecen especificados

---

Firma del Empleado