

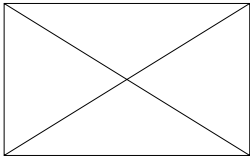
DCG DELIVERY CENTER MEXICO SA DE RL DE CV

R.F.C. DDC160128LE4

711178 CHAVEZ VELOZ GABRIELA			R.F.C. CAVG900606I82		I.M.S.S. 51099025101		
0111563CBO_CLOUD_ENG_PES			Periodo No.26		22/01/2023		
					04/02/2023		
DIAS TRABAJADOS 14			FALTAS 00			INCAPACIDADES 00	
PERCEPCIONES				DEDUCIONES			
Concepto		Importe		Concepto		Importe	
001	SUELDO	19,443.12		202A	CREDITO INFONAVIT C	626.74	
010	FONDO AHORRO EMPRESA	673.54		206	APORTACION FA EMPLEADO	673.54	
029I	BONO DE RETENCIÓN	8,650.00		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	5,879.89	
				306	IMSS	566.59	
Suma percepciones		28,766.66		Suma deducciones		8,969.88	
NETO A PAGAR						19,796.78	

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.26		22/01/2023		
					04/02/2023		
DIAS TRABAJADOS 14			FALTAS 00			INCAPACIDADES 00	
PERCEPCIONES				DEDUCIONES			
Concepto		Importe	Concepto		Importe		
001	SUELDO	19,443.12	202A	CREDITO INFONAVIT C	626.74		
010	FONDO AHORRO EMPRESA	673.54	206	APORTACION FA EMPLEADO	673.54		
029I	BONO DE RETENCIÓN	8,650.00	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	5,879.89		
			306	IMSS	566.59		
Suma percepciones		28,766.66	Suma deducciones			8,969.88	
NETO A PAGAR						19,796.78	

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