

RECIBO DE NOMINA

LUISA MARIA RUIZ VARGAS RUVL810825597 AV.9A. SUR ORIENTE 503-A, COL. OBRERA C.P. 29080. TUXTLA GUTIERREZ, CHP Registro Patronal: A6841538106 Regimen: 612

NOM-351 No. de Certificado SAT 00001000000404097228 Fecha y Hora de Emision 2017-12-30T13:24:09 Lugar de Expedicion Tuxtla Gutierrez

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre: IRVIN YONEY RAMIREZ ESPINOSA

R.F.C: RAEI900108GC3 CURP: RAEI900108HCSMSR09

Depto.: **VENTAS** Puesto: **INSTALADOR** NSS: 71139030945

Sindicato: No

Num. Empleado: 13

Antigüedad: P3Y6M30D Periodicidad: Quincenal Riesgo Puesto: Clase I Tipo Regimen:

Sueldos

Entidad Fed.: Inicio Laboral: Salario Diario: Salario Base:

01-11-2013 84.00 88.00

Chiapas

Banco:

NO APLICA

Tipo Jornada: Diurna Cuenta:

Tipo Contrato: Contrato de trabajo por tiempo indeterminado

| PERCEPCIONES | | | | | | | |
|--------------|------|-------------------------------------|----------|--------|--|--|--|
| CLAVE | TIPO | CONCEPTO | GRAVADO | EXENTO | | | |
| 001 | 001 | Sueldos, Salarios, Rayas y Jornales | 1,262.85 | 0.00 | | | |
| | | | 1,262.85 | 0.00 | | | |

| OTROS PAGOS | | | | | | |
|-------------|------|-------------------------|---------|--|--|--|
| CLAVE | TIPO | CONCEPTO | IMPORTE | | | |
| 002 | 002 | Subsidio para el empleo | 130.89 | | | |
| | | | 0.00 | | | |

| Observaciones: | Subtotal: | 1,393.74 |
|----------------|------------|----------|
| | Descuento: | 0.00 |
| | Total: | 1,393.74 |

MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N.

Folio Fiscal CEA8E3A0-5D9D-4B6F-BBF0-D99538D62269 Certificado SAT 00001000000407611499 Fecha de Certificacion 2017-12-30T14:24:08

RFC del PAC SIF0403229F9

Sello del SAT:

KjeJAaU99VMVtFotgvO1SReQHOakJeInCYJZx3ZeyKMJKLNh8CgKRBIY/WTuGjd4bHRT5bPiNt6sUB2F5jiGfx
Wpf/uDU5Fqmh9q3MiUtYmT6DEmkXNmAsUa1UELj0VXuRRDAYquP4p8WGSamvuHkZiHMbpBdoMZWlkJ6
RfkUrcevB2bw1F7vAb0ddDINLTTAxPPqpBt88SwnbwDygFWeGgJtjVH9N0ROIQyyeHczPIJVdn6B7PSfqQCGX
v6hZwsVWkjXLboIrYpPIPSCH9k5wHejK8RKztkHai9heOlXaSbT7kTwNc1M2Xc+5Qojm9ieADT8KHoyNeye9ty
GS/SW==

Cadena Original:

ACUERDO CON LO INDICADO.

FIRMA DEL EMPLEADO