


<div>banregio</div>		DATOS DE LA EMPRESA		NOMBRE DEL TRABAJADOR		No. NOMINA	No.IMSS	RFC	
		BANCO REGIONAL SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE BANREGIO GRUPO FINANCIERO REG. PATRONAL: D4227593107		CANO CARBALLO YURI IVANN		8502	43917202889	CACY720213Q77	
				PUESTO		CENTRO DE COSTO			
				GTE DESARROLLO		787	ARQUITECTO UX TRANSVERSAL		
FECHA INGRESO		UBICACION		CURP	SUELDO DIA	S.D.I.(TOPE)	PERIODO DE PAGO		DIAS
03/11/2015		EDIFICIO ANEXO BACK OFFICE		CACY720213HDFNRR06	1,710.50	1,916.90	DEL 16/2/2019 AL 28/2/2019		15.00
PERCEPCIONES		UNIDADES	IMPORTE	DEDUCCIONES		IMPORTE		SALDO	
1001	SUELDO	15.00	25,657.50	2116	GASTOS MÉDICOS MAYORES	691.00		4,831.41	
1094	SEGURO GASTOS MEDICOS		691.00	2185	VALE DE DESPENSA	2,569.00			
1101	FONDO DE AHORRO EMPRESA		1,282.88	2171	GMM EMPRESA	691.00			
1084	GMM EXCESO M EMPRESA		103.00	2184	FONDO DE AHORRO EMPRESA	1,282.88			
1068	BONO ANUAL		48,965.00	2101	RETENCION I.S.R.	20,851.24			
3206	VALE DE DESPENSA		2,569.00	2181	FONDO DE AHORRO EMPLEADO	1,282.88		19,703.58	
				2204	GMM EXCESO M	103.00		720.45	
				2102	CUOTA IMSS	678.34			
				2300	DESC GMM EXC M	103.00			
				2106	CREDITO INFONAVIT	2,573.42			
				2114	UNIFORMES	73.50		220.50	
				2133	SEGURO DE AUTOMÓVIL	187.00		1,678.60	
				2155	ESTACIONAMIENTO	50.00			
				2196	MEDIACCES PAM	320.96		6,405.76	
				2210	COMEDOR N	184.00			
TOTAL DE PERCEPCIONES			\$79,268.38	TOTAL DEDUCCIONES			\$31,774.22		
RECIBI EL TOTAL DE LOS VALORES ANOTADOS INCLUYENDO SEPTIMO DIA EN SALARIO ORDINARIO QUEDANDO LA EMPRESA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE TODAS LAS PRESTACIONES DERIVADAS DE MI RELACION DE TRABAJO. CORRESPONDIENTE AL PERIODO QUE ARRIBA SE INDICA Y ESTOY DE ACUERDO CON LAS DEDUCCIONES DE LEY QUE EN EL MISMO APARECEN							IMPORTE NETO A PAGAR		
							\$47,494.16		
OTRAS PERCEPCIONES									

	DATOS DE LA EMPRESA		NOMBRE DEL TRABAJADOR		No. NOMINA	No.IMSS	RFC		
	BANCO REGIONAL SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE BANREGIO GRUPO FINANCIERO REG. PATRONAL: D4227593107		CANO CARBALLO YURI IVANN		8502	43917202889	CACY720213Q77		
			PUESTO		CENTRO DE COSTO				
			GTE DESARROLLO		787	ARQUITECTO UX TRANSVERSAL			
FECHA INGRESO	UBICACION		CURP	SUELDO DIA	S.D.I.(TOPE)	PERIODO DE PAGO		DIAS	
03/11/2015	EDIFICIO ANEXO BACK OFFICE		CACY720213HDFNRR06	1,710.50	1,916.90	DEL 16/2/2019 AL 28/2/2019		15.00	
PERCEPCIONES			UNIDADES	IMPORTE	DEDUCCIONES			IMPORTE	SALDO
			2219	SEGURO DE AUTO HDI				133.00	1,196.39
TOTAL DE PERCEPCIONES			\$79,268.38		TOTAL DEDUCCIONES			\$31,774.22	
RECIBI EL TOTAL DE LOS VALORES ANOTADOS INCLUYENDO SEPTIMO DIA EN SALARIO ORDINARIO QUEDANDO LA EMPRESA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE TODAS LAS PRESTACIONES DERIVADAS DE MI RELACION DE TRABAJO. CORRESPONDIENTE AL PERIODO QUE ARRIBA SE INDICA Y ESTOY DE ACUERDO CON LAS DEDUCCIONES DE LEY QUE EN EL MISMO APARECEN			<div></div> <div>FIRMA</div>				IMPORTE NETO A PAGAR		
							\$47,494.16		
OTRAS PERCEPCIONES									