

NO.	NOMBRE		RFC	PERIODO	
4592	CORTES PEREZ ANTONIO		COPA 7602256D6	2DA QNA SEPTIEMBRE 2019	
PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
101S	APOYO	\$1,497.00	176S	PRESTAMO SOBRE FA	\$562.50
189S	Apoyo Vales S	\$500.00	648S	Descuento FONACOT S	\$120.00
214S	Horas Extra Dobles S	\$566.68	649S	PRESTAMO PROSEF	\$438.46
			931S	FONDO_DE_AHORRO_S	\$170.00
TOTAL PERCEPCIONES		\$2,563.68	TOTAL DEDUCCIONES		\$1,290.96
				NETO \$1,272.72	

ACORDE AL ESTATUTO DEL SINDICATO LA CANTIDAD QUE ME CORRESPONDE POR APOYO/AYUDA SINDICAL SIN GENERAR RELACION LABORAL OTORGANDO FINIQUITO TOTAL.

FIRMA

NO.	NOMBRE	RFC	PERIODO
4592	CORTES PEREZ ANTONIO	COPA7602256D6	IRA QNA SEPTIEMBRE 2019
PERCEPCIONES		DEDUCCIONES	
101S	APOYO	\$1,486.23	176S PRESTAMO SOBRE FA \$562.50
214S	Horas Extra Dobles S	\$1,020.02	648S Descuento FONACOT S \$160.34
			649S PRESTAMO PROSEF \$438.46
			931S FONDO_DE_AHORRO_S \$170.00
TOTAL PERCEPCIONES		\$2,506.25	TOTAL DEDUCCIONES \$1,331.30
			NETO \$1,174.95

ACORDE AL ESTATUTO DEL SINDICATO LA CANTIDAD QUE ME CORRESPONDE POR APOYO/AYUDA SINDICAL SIN GENERAR RELACION LABORAL OTORGANDO FINIQUITO TOTAL.

FIRMA

Folio fiscal
A2EA9C39-FB7C-4367-AD28-A93997AD4F7D
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000405295359
Fecha y hora de la certificación
2019-09-27T13:11:46
Fecha de emisión
2019-09-27T13:11:55

DATOS DE LA EMPRESA				DATOS DEL EMPLEADO			
Empresa:	FARMAMEX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV			No Empleado:	004592	Sueldo mensual:	\$3,300.00
RFC:	FDM1603295R5			Nombre:	CORTES PEREZ ANTONIO	Salario Diario:	\$110.00
RFC Contratante:	N/A			RFC:	COPA7602256D6	Fecha de ingreso:	2019-01-01
Registro Patronal:	Y5230932104			CURP:	COPA760225HDFRRN02	Antigüedad:	P38W
Regimen Fiscal:	601-General de Ley Personas Morales			NSS:	68927666138	Tipo de Jornada:	01-Diurna
Fecha inicio pago:	2019-09-16			Tipo de Contrato:	01-Contrato de trabajo por tiempo indeterminado	Tipo de Regimen:	02-Sueldos
Fecha fin pago:	2019-09-30			Puesto:	ALMACENISTA	Periodicidad de pago:	04
Fecha de pago:	2019-09-30			Departamento:	UNICO	Metodo Pago:	PUE
Días Pagados:	15.000			Ubicación:	DIF	Forma de Pago:	99
Lugar Exp. (C.P.):	06760			Tipo Comprobante:	N-Nomina	Uso CFDI:	P01
PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
Código	Descripción	Exento	Gravado	Código	Descripción	Importe	
001	SUELDO	\$0.00	\$1,650.00	022	SEGURIDAD SOCIAL	\$41.06	
				648	Descuento FONACOT	\$30.00	
Total			\$1,650.00	Total			\$71.06
Banco Cuenta / CLABE INT				PERCEPCION NETA \$1,692.46			

OTROS PAGOS			
Tipo Otro Pago	Concepto	Importe	
002	Subsidio para el empleo(efectivamente entregado al trabajador)	\$113.52	SubsidioCausado \$205.92

Sello Digital del Emisor :	
U1yrNIs5v1XA4eLgVcJiU8J/bi9UL8ARMQZK23olwoFQygbYu6p2YCH78rbj8sLkG23CF972HqVEjrlByfs/WP6jCGVube/aOUi0yBelfuihYOPaJ2zrdwoQjldkVt25Inn/YMYQbKznKFRMqRV2M0lo7rSeuYcwsH2trlzv0DPNjLNW/OC5ghzEAT6hsMY3Byqz3yYFzNPbaRD/x7x6gnlTaWgEGYqRcVuBKRjns3N2bBs9OW+iz0nxSOIDll/mJ2HyAgVCMc4uFUr827T9jW0ATwHqyyG+QC9j5LQWFMF8BFZrS3v6zi58fe/VnwJBa2uusOawqm6UHLzvQ==	
Sello del SAT :	
ePzcZadSiRo2UYaIBAeWFqWbHbGVjcqOHhZeM2TpKHwZh609U7xWCSnwjavYBI8SNMjhLnrUfxT2MqGIVIVk4jZZ9ctVlbdroNF/b5s0RnHko8Qg/P6qYUXFxUCHEjhXLrzB0J8ni9BFpNl6smo+iMVM7NMA4p7yIKUHwk+3ggF6unmb+GoJ+a0149NCrNiVIK+LMPNyUOKI42iAS32nRUQjsgoIBWuOETMLzOfbZcla/ZSGS7XQ4VQTNQnjFzPn1GfS4BP2ZDF5JaSFw565CAPYJiPLKPqjKyC2Wh+07qw8ng5qn0nFrpvKYFRpZy68hE2QrRVjdy+e3thW2XT4vRg==	
No. de serie del certificado del emisor	
00001000000402562818	

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT	
[1.1]A2EA9C39-FB7C-4367-AD28-A93997AD4F7D/2019-09-27T13:11:55[MCO000823CK3/U1yrNIs5v1XA4eLgVcJiU8J/bi9UL8ARMQZK23olwoFQygbYu6p2YCH78rbj8sLkG23CF972HqVEjrlByfs/WP6jCGVube/aOUi0yBelfuihYOPaJ2zrdwoQjldkVt25Inn/YMYQbKznKFRMqRV2M0lo7rSeuYcwsH2trlzv0DPNjLNW/OC5ghzEAT6hsMY3Byqz3yYFzNPbaRD/x7x6gnlTaWgEGYqRcVuBKRjns3N2bBs9OW+iz0nxSOIDll/mJ2HyAgVCMc4uFUr827T9jW0ATwHqyyG+QC9j5LQWFMF8BFZrS3v6zi58fe/VnwJBa2uusOawqm6UHLzvQ==00001000000405295359]	

Folio fiscal
A2EA9C39-FB7C-4367-AD28-A93997AD4F7D
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000405295359
Fecha y hora de la certificación
2019-09-27T13:11:46
Fecha de emisión
2019-09-27T13:11:55

DATOS DE LA EMPRESA				DATOS DEL EMPLEADO			
Empresa:	FARMAMEX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV			No Empleado:	004592	Sueldo mensual:	\$3,300.00
RFC:	FDM1603295R5			Nombre:	CORTES PEREZ ANTONIO	Salario Diario:	\$110.00
RFC Contratante:	N/A			RFC:	COPA7602256D6	Fecha de ingreso:	2019-01-01
Registro Patronal:	Y5230932104			CURP:	COPA760225HDFRRN02	Antigüedad:	P38W
Regimen Fiscal:	601-General de Ley Personas Morales			NSS:	68927666138	Tipo de Jornada:	01-Diurna
Fecha inicio pago:	2019-09-16			Tipo de Contrato:	01-Contrato de trabajo por tiempo indeterminado	Tipo de Regimen:	02-Sueldos
Fecha fin pago:	2019-09-30			Puesto:	ALMACENISTA	Periodicidad de pago:	04
Fecha de pago:	2019-09-30			Departamento:	UNICO	Metodo Pago:	PUE
Dias Pagados:	15.000			Ubicación:	DIF	Forma de Pago:	99
Lugar Exp. (C.P.):	06760			Tipo Comprobante:	N-Nomina	Uso CFDI:	P01
PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
Código	Descripción	Exento	Gravado	Código	Descripción	Importe	
001	SUELDO	\$0.00	\$1,650.00	022	SEGURIDAD SOCIAL	\$41.06	
				648	Descuento FONACOT	\$30.00	
Total			\$1,650.00	Total			\$71.06
Banco Cuenta / CLABE INT				PERCEPCION NETA \$1,692.46			

OTROS PAGOS			
Tipo Otro Pago	Concepto	Importe	
002	Subsidio para el empleo(efectivamente entregado al trabajador)	\$113.52	SubsidioCausado \$205.92

Sello Digital del Emisor :
U1yrNls5v1XA4eLLGvcJiU8J/bi9UL8ARMQZK23olwoFQygbYu6p2YCH78rbj8sLkG23CF972HqVejrIByfs/WP6jCGVube/aOUi0yBelfuihYOPaJ2zrdwoQjldkVf25Inn/YMYQbKznKFRMqRV2M0lo7rSeuYcwsH2trIzbv0DPNjLNW/OC5ghzEAT6hsMY3Byqz3yYFzNPbaRD/x7x6gnlTaWgEGYqRcVuBKrJns3N2bBs9OW+iz0nxS0IDll/mJ2HyAgVCMc4uFur827T9jW0ATwHqjyyG+QC9j5LQWFMFf8BFZrS3v6zi58fe/VnwJBa2uusOawqm6UHLzvQ==
Sello del SAT :
cPzcZadSiRo2UYaIBAeWFqwHbGVjqOHHzM2TpKHwZh609U7xWCSnwjavyBI8SNMjhLnrUfxT2MqGIVVik4jZ29ctVlbdroNf/b5s0RnHko8Qg/P6qYUXFxUCHEjhXLrzB0J8ni9BFpNl6smo+iVM7MNA4p7yIKUHwk+3ggF6ummb+GoJ+a0149NCrNiVik+LMPNyUOKI42iAS32nRUQjsgolBWuOETMlzOfbZcla/ZSGS7XQ4VQTnQnjFzPa1GfS4BP2ZDf5JaSfW565CAPYJtPLKpqjKyC2Wh+07qw8ng5qn0nFrpvKYFRpZy68hE2QrRVjdy+e3thW2XT4vRg==
No. de serie del certificado del emisor
00001000000402562818

	Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
	1.1 A2EA9C39-FB7C-4367-AD28-A93997AD4F7D 2019-09-27T13:11:55 MCO000823CK3 U1yrNls5v1XA4eLLGvcJiU8J/bi9UL8ARMQZK23olwoFQygbYu6p2YCH78rbj8sLkG23CF972HqVejrIByfs/WP6jCGVube/aOUi0yBelfuihYOPaJ2zrdwoQjldkVf25Inn/YMYQbKznKFRMqRV2M0lo7rSeuYcwsH2trIzbv0DPNjLNW/OC5ghzEAT6hsMY3Byqz3yYFzNPbaRD/x7x6gnlTaWgEGYqRcVuBKrJns3N2bBs9OW+iz0nxS0IDll/mJ2HyAgVCMc4uFur827T9jW0ATwHqjyyG+QC9j5LQWFMFf8BFZrS3v6zi58fe/VnwJBa2uusOawqm6UHLzvQ== 00001000000405295359