

24/01/2015

MUNICIPIO DE JOCOTITLAN

RECIBO

Tipo de Comprobante: EGRESO

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS	
		ISSEMYM028	

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
			Supernumerario	Diurna
Fecha de Ingreso	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep/2004			15/ene/2015	Del 01/ene/2015 al 15/ene/2015
			Periodicidad	Días Pagados
			Quincenal	15.00

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,465.00

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	422.71
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	206.51
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	272.37
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	62.51

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,465.00

TOTAL DE DEDUCCIONES 964.10

TOTAL A PAGAR 3,500.90

Recibí de la Empresa MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Handwritten Signature]

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [Redacted]
Fecha y hora de Certificación: [Redacted]
Fecha y hora de Emisión: 14/01/2015 12:52:47p.m.
No. de serie del CSD del SAT: [Redacted]

Folio Fiscal: [Redacted]
Importe con Letra: TRES MIL QUINIENTOS PESOS 90/100 MXN
Método de Pago: Efectivo
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO
Tipo de Comprobante: EGRESO

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal	ISSEMYM028 PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
			Supernumerario	Diurna
Fecha de Ingreso	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep/2004			31/ene/2015	Del 16/ene/2015 al 31/ene/2015
				Días Pagados
				15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,465.00

DEDUCCIONES

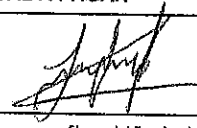
Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	422.71
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	206.51
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	272.37
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	62.51

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,465.00

TOTAL DE DEDUCCIONES 964.10

TOTAL A PAGAR 3,500.90

Recibí de la Empresa MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
Fecha y hora de Certificación: 30/01/2015 08:40:07a.m.
Fecha y hora de Emisión: 30/01/2015 08:40:10a.m.
No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
Importe con Letra: TRES MIL QUINIENTOS PESOS 90/100 MXN.
Método de Pago: Efectivo
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MEXICO.
Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN		Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		Regimen Fiscal	ISSEMYM028
			PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS	

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
			Supernumerario	Diurna
Fecha de Ingreso	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep/2004			15/feb/2015	Del 01/feb/2015 al 15/feb/2015
			Días Pagados	15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,465.00

DEDUCCIONES

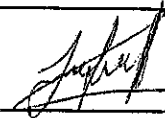
Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	422.71
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	206.51
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	272.37
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	62.51

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,465.00

TOTAL DE DEDUCCIONES 964.10

TOTAL A PAGAR 3,500.90

Recibí de la Empresa MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Fecha y hora de Certificación:

Fecha y hora de Emisión:

No. de serie del CSD del SAT:

Folio Fiscal:

Importe con Letra: TRES MIL QUINIENTOS PESOS 90/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
		Tipo de Jornada	Periodicidad
		Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago
01/sep/2004			28/feb/2015
			Periodo de Pago
			Del 16/feb/2015 al 28/feb/2015
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0100	RETROACTIVO	549.20
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES

5,197.26

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

4,178.18

Recibí de la Empresa MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:
Fecha y hora de Emisión:
No. de serie del CSD del SAT:

Folio Fiscal:

Importe con Letra: CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 18/100 MXN
Método de Pago: Efectivo
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Clave Digital del Emisor:

Clave Digital del SAT:

Clave Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Empleador en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.E.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	Nombre	Departamento	Puesto
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago
01/sep/2004	semanas			15/mar/2015
PERCEPCIONES		DEDUCCIONES		

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06
TOTAL DE PERCEPCIONES		4,648.06

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07
TOTAL DE DEDUCCIONES		1,019.08
TOTAL A PAGAR		3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [Redacted]
 Fecha y hora de Emisión: [Redacted]
 No. de serie del CSD del SAT: [Redacted]

Folio Fiscal: [Redacted]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Código Digital del Emisor: [Redacted]
 Código Digital del SAT: [Redacted]

Adena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [Redacted]

pedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	Regimen Fiscal	
CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS	

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
			Supernumerario
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep/2004	semanas		
		Fecha de Pago	Periodo de Pago
		31/mar/2015	Del 16/mar/2015 al 31/mar/2015
		Tipo de Jornada	Periodicidad
		Diurna	Quincenal
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06
1305	PRIMA VACACIONAL	3,975.31

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES 8,623.37

TOTAL DE DEDUCCIONES 1,019.08

TOTAL A PAGAR 7,604.29

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Fecha y hora de Emisión:

No. de serie del CSD del SAT:

Código Digital del Emisor:

Código Digital del SAT:

Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Folio Fiscal:

Importe con Letra: SIETE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 29/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Empleador en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		ISSEMYM028
		Regimen Fiscal	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento		Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION		AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
			Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep/2004	semanas			15/abr/2015	Del 01/abr/2015 al 15/abr/2015
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Fecha y hora de Emisión:

No. de serie del CSD del SAT:

Código Digital del Emisor:

Código Digital del SAT:

Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

2050711

Empleador: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		ISSEMYM028
		Regimen Fiscal	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
			Supernumerario	Diurna
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago
01/sep/2004	semanas			30/abr/2015
				Periodo de Pago
				Del 16/abr/2015 al 30/abr/2015
				Días Pagados
				15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Fecha y hora de Emisión:

No. de serie del CSD del SAT:

Código Digital del Emisor:

Código Digital del SAT:

Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Folio Fiscal: D994218D-7B47-4F3E-9D21-B45867C5AB79

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

pedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		ISSEMYM028
		Regimen Fiscal	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
			Supernumerario	Díurna
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago
01/sep/2004	semanas			15/may/2015
				Periodo de Pago
				Del 01/may/2015 al 15/may/2015
				Días Pagados
				15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Fecha y hora de Certificación:

Fecha y hora de Emisión:

No. de serie del CSD del SAT:

Folio Fiscal

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Clave Digital del Emisor:

Clave Digital del SAT:

Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Empleador: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep/2004	semanas		
		Fecha de Pago	Periodo de Pago
		31/may/2015	Del 16/may/2015 al 31/may/2015
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES 1,019.08

TOTAL A PAGAR 3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: 9 [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Adenda Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Empleador en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	Regimen Fiscal	
CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS	

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
			Tipo de Jornada
			Diurna
			Periodicidad
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep/2004	semanas		
			Fecha de Pago
			15/jun/2015
			Periodo de Pago
			Del 01/jun/2015 al 15/jun/2015
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]

Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]

No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Código Digital del Emisor: [REDACTED]

Código Digital del SAT: [REDACTED]

Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Empleador en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social		Registro Patronal	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre			Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ			EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
			Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep/2004	semanas			30/jun/2015	Del 16/jun/2015 al 30/jun/2015
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Firma]
Firma del Empleado

o. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 hora de Certificación: [REDACTED]
 hora de Emisión: 2 [REDACTED]
 o. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

ello Digital del Emisor: [REDACTED]

ello Digital del SAT: [REDACTED]

adena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

pedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.
 ste documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

44/07/2015

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	Regimen Fiscal	
CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS	

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
			Diurna
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep/2004	semanas		
			Fecha de Pago
			15/jul/2015
			Periodo de Pago
			Del 01/jul/2015 al 15/jul/2015
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES		
Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06
TOTAL DE PERCEPCIONES		4,648.06

DEDUCCIONES		
Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07
TOTAL DE DEDUCCIONES		1,019.08
TOTAL A PAGAR		3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Handwritten Signature]
Firma del Empleado

o. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 o. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Clave Digital del Emisor:

Clave Digital del SAT:

Clave Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Empleador en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
			Supernumerario
			Diurna
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep/2004	semanas		
			Fecha de Pago
			31/jul/2015
			Periodo de Pago
			Del 16/jul/2015 al 31/jul/2015
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES 1,019.08

TOTAL A PAGAR 3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Folio Fiscal:

Fecha y hora de Certificación:

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Fecha y hora de Emisión:

Método de Pago: Efectivo

No. de serie del CSD del SAT:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MEXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	Regimen Fiscal	
CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS	

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
			Tipo de Jornada
			Diurna
			Periodicidad
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep./2004	semanas		
			Fecha de Pago
			15/ago./2015
			Periodo de Pago
			Del 01/ago./2015 al 15/ago./2015
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES 1,019.08

TOTAL A PAGAR 3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

o de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 rona de Certificación: [REDACTED]
 echa y hora de Emisión: [REDACTED]
 o de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

ello Digital del Emisor:

ello Digital del SAT:

adena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

pedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 ste documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep./2004	semanas		
Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados	
31/ago./2015	Del 16/ago./2015 al 31/ago./2015	15.00	

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Firma]

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]

Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]

Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]

No. de serie del CSD del SAT: 00 [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor: [REDACTED]

Sello Digital del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto			
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU			
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario	Diurna	Quincenal	
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados
01/sep./2004	semanas			15/sep./2015	Del 01/sep./2015 al 15/sep./2015	15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]

Fecha de Certificación: [REDACTED]

Fecha de Emisión: [REDACTED]

No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Código Digital del Emisor: [REDACTED]

Código Digital del SAT: [REDACTED]

Imagen Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

Empleador: [REDACTED]
Empleado en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		ISSEMYM028
			Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
			Supernumerario	Diurna
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago
01/sep./2004	semanas			30/sep./2015
				Periodo de Pago
				Del 16/sep./2015 al 30/sep./2015
				Días Pagados
				15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULT.
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
			Tipo de Jornada
			Diurna
			Periodicidad
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salarlo Base Cot.	Salarlo Integrado
01/sep./2004	semanas		
			Fecha de Pago
			15/oct./2015
			Periodo de Pago
			Del 01/oct./2015 al 15/oct./2015
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALÜD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,018.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Firma]
Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]

Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]

Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]

No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor: [REDACTED]

Sello Digital del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

Expedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.
Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto			
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU			
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario	Diurna	Quincenal	
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados
01/sep./2004	semanas			31/oct./2015	Del 16/oct./2015 al 31/oct./2015	15.00

PERCEPCIONES		
Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06
TOTAL DE PERCEPCIONES		4,648.06

DEDUCCIONES		
Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07
TOTAL DE DEDUCCIONES		1,019.08
TOTAL A PAGAR		3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Firma manuscrita]
Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Hora de Certificación: [REDACTED]
 Hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Código Digital del Emisor: [REDACTED]
 Código Digital del SAT: [REDACTED]
 Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

Empleo en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal	ISSEMYM028 PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento		Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION		AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
			Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep./2004	semanas			15/nov./2015	Del 01/nov./2015 al 15/nov./2015
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES 1,019.08

TOTAL A PAGAR 3,628.98

Recibi del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Fecha y hora de Certificación:

Fecha y hora de Emisión:

No. de serie del CSD del SAT:

Folio Fiscal:

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MEXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal	ISSEMYM028
			PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento		Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION		AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
			Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep./2004	semanas			30/nov./2015	Del 16/nov./2015 al 30/nov./2015
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

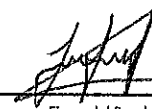
TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep./2004	semanas		
Fecha de Pago	Período de Pago	Días Pagados	
15/dic./2015	Del 01/dic./2015 al 15/dic./2015	15.00	

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,648.06

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,019.08

TOTAL A PAGAR

3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

lo. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]

Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]

Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]

lo. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

ello Digital del Emisor: [REDACTED]

ello Digital del SAT: [REDACTED]

adena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

xpedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.

este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS
			ISSEMYM028

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento		Puesto
	HUGO CESAR GRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION		AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
			Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep./2004	semanas			31/dic./2015	Del 15/dic./2015 al 31/dic./2015
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
1305	PRIMA VACACIONAL	3,975.31
TOTAL DE PERCEPCIONES		3,975.31

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
TOTAL DE DEDUCCIONES		
TOTAL A PAGAR		3,975.31

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.


Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 31/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		ISSEMYM028
		Regimen Fiscal	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento		Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION		AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
			Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep./2004	semanas			15/ene./2016	Del 01/ene./2016 al 15/ene./2016
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

TOTAL DE PERCEPCIONES	4,648.06
------------------------------	-----------------

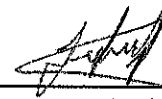
DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE DEDUCCIONES	1,019.08
-----------------------------	-----------------

TOTAL A PAGAR	3,628.98
----------------------	-----------------

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento		Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION		AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
			Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep./2004	semanas			31/ene./2016	Del 16/ene./2016 al 31/ene./2016
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,648.06

DEDUCCIONES

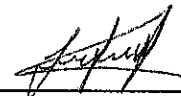
Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	455.51
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	214.97
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	283.53
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	65.07

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,648.06

TOTAL DE DEDUCCIONES 1,019.08

TOTAL A PAGAR 3,628.98

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor:

Fecha y hora de Certificación:

F y hora de Emisión:

No. de serie del CSD del SAT:

Folio Fiscal:

Importe con Letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 98/100 MXN

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	Razón Social	Registro Patronal
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal	ISSEMYM028 PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
			Supernumerario	Diurna
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago
01/sep./2004	semanas			15/feb./2016
				Periodo de Pago
				Del 01/feb./2016 al 15/feb./2016
				Días Pagados
				15.00

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,880.46
1102	RETROACTIVO DE SUELDO	454.80

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	497.16
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33

TOTAL DE PERCEPCIONES	5,335.26
------------------------------	-----------------

TOTAL DE DEDUCCIONES	1,088.92
-----------------------------	-----------------

TOTAL A PAGAR	4,246.34
----------------------	-----------------

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 34/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

[REDACTED]

Sello Digital del SAT:

[REDACTED]

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

[REDACTED]

Expedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MEXICO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social		Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN		ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700		Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre			Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ			EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario	Diurna	Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago
01/sep./2004	semanas			29/feb./2016	Del 16/feb./2016 al 29/feb./2016
					Días Pagados
					15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,880.46

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	497.16
5421	[REDACTED]	[REDACTED]
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,880.46

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,439.36

TOTAL A PAGAR

3,441.10

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Firma]
Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
Importe con Letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 10/100 MXN
Método de Pago: Efectivo
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social		Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN		ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS	

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre		Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ		EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario	Diurna
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago
01/sep./2004	semanas			15/mar./2016
			Periodo de Pago	Días Pagados
			Del 01/mar./2016 al 15/mar./2016	15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,880.46

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	497.16
5421	[REDACTED]	[REDACTED]
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,880.46

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,439.36

TOTAL A PAGAR

3,441.10

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma del Empleado

No. de serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 10/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor: [REDACTED]

Sello Digital del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

1148

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep./2004	semanas		
Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados	
31/mar./2016	Del 16/mar./2016 al 31/mar./2016	15.00	

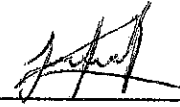
PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,880.46
TOTAL DE PERCEPCIONES		4,880.46

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	497.16
5421	[REDACTED]	[REDACTED]
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
TOTAL DE DEDUCCIONES		1,439.36
TOTAL A PAGAR		3,441.10

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.



Firma del Empleado

serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 número de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 10/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Código Digital del Emisor:

Código Digital del SAT:

Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Impreso en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
			Tipo de Jornada
			Diurna
			Periodicidad
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep./2004	semanas		
			Fecha de Pago
			15/abr./2016
			Periodo de Pago
			Del 01/abr./2016 al 15/abr./2016
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,880.46

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,880.46

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	497.16
5421	[REDACTED]	[REDACTED]
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,439.36

TOTAL A PAGAR

3,441.10

Firma del Empleado

serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
 fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
 fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
 número de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
 Importe con Letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 10/100 MXN
 Método de Pago: Efectivo
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Código Digital del Emisor:

Código Digital del SAT:

Ubicación Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Empleador en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
	HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
			Supernumerario
			Tipo de Jornada
			Diurna
			Periodicidad
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep./2004	semanas		
		Fecha de Pago	Periodo de Pago
		30/abr./2016	Del 16/abr./2016 al 30/abr./2016
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,880.46

TOTAL DE PERCEPCIONES

4,880.46

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	497.16
5421		
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33

TOTAL DE DEDUCCIONES

1,439.36

TOTAL A PAGAR

3,441.10

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Firma]
Firma del Empleado

No. serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
Fecha, hora de Certificación: [REDACTED]
Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
Importe con Letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 10/100 MXN
Método de Pago: Efectivo
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Expedido en: JOCOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.
Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBO DE NÓMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
[REDACTED]	MUNICIPIO DE JOCOTITLAN	ISSEMYM028
Domicilio Fiscal	CONSTITUYENTES 1 CENTRO JOCOTITLAN MÉXICO MÉXICO C.P. 50700	Regimen Fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto
[REDACTED]	HUGO CESAR-CRUZ SÁNCHEZ	EDUCACION	AUXILIAR DE CASA DE CULTU
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Supernumerario
			Tipo de Jornada
			Diurna
			Periodicidad
			Quincenal
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado
01/sep./2004	semanas		
			Fecha de Pago
			15/may./2016
			Período de Pago
			Del 01/may./2016 al 15/may./2016
			Días Pagados
			15.00

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
0102	SUELDO	4,880.46

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
5408	DESCUENTO DE I.S.P.T.	497.16
5421	[REDACTED]	[REDACTED]
5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33

TOTAL DE PERCEPCIONES 4,880.46

TOTAL DE DEDUCCIONES 1,439.36

TOTAL A PAGAR 3,441.10

Recibi del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Firma]
Firma del Empleado

Nº serie del CSD del Emisor: [REDACTED]
Fecha y hora de Certificación: [REDACTED]
Fecha y hora de Emisión: [REDACTED]
No. de serie del CSD del SAT: [REDACTED]

Folio Fiscal: [REDACTED]
Importe con Letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 10/100 MXN
Método de Pago: Efectivo
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del Emisor: [REDACTED]

Sello Digital del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [REDACTED]

Expedido en: JOCOTITLAN, ESTADO DE MÉXICO.
Este documento es una representación impresa de un CFDI



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.0
Período del: 2016-05-16 al 2016-05-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5408	DESCUENTO DE I.S.R.	497.16
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		[REDACTED]

Neto Pagado: 3,441.10

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos cuarenta y un pesos 10/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

[Handwritten Signature]
Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	Transferencia
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Logo del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN
RFC: [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-06-01 al 2016-06-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5408	DESCUENTO DE I.S.R.	497.16
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		[REDACTED]

Neto Pagado: 3,441.10

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos cuarenta y un pesos 10/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED] Tipo de Comprobante: egreso
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED] Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED] Método de Pago: Transferencia electrónica
Régimen Fiscal Emisor: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Código del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-06-16 al 2016-06-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5408	DESCUENTO DE I.S.R.	497.16
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		[REDACTED]

Neto Pagado: 3,441.10

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos cuarenta y un pesos 10/100 M.N.

Recibi del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	Transferencia electrónica
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Código del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Período del: 2016-07-01 al 2016-07-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	502.08
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	Transferencia electrónica

Régimen Fiscal Emisor: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

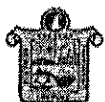
Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.0
Periodo del: 2016-07-16 al 2016-07-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	502.08
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-08-01 al 2016-08-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700 20/08/2016	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.0
Periodo del: 2016-08-16 al 2016-08-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-09-01 al 2016-09-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del GSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
REC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-09-16 al 2016-09-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

RFC: [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-10-01 al 2016-10-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

RFC [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.0
Período del: 2016-10-16 al 2016-10-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

RFC: [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-11-01 al 2016-11-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	502.08
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700 [REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

RFC: [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Período del: 2016-11-16 al 2016-11-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5421	[REDACTED]	350.44
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,444.28

Neto Pagado: 3,436.18

Total con Letra: Tres mil cuatrocientos treinta y seis pesos 18/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

RFC: [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.0
Periodo del: 2016-12-01 al 2016-12-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,093.84

Neto Pagado: 3,786.62

Total con Letra: Tres mil setecientos ochenta y seis pesos 62/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor:	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN
RFO [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.0
Periodo del: 2016-12-16 al 2016-12-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	226.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID.REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP. INDIVIDUAL	68.33
			5408	DESCUENTO DE I.S.R.	[REDACTED]
Total percepciones:		4,880.46	Total deducciones:		1,093.84

Neto Pagado: 3,786.62

Total con Letra: Tres mil setecientos ochenta y seis pesos 62/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED] Tipo de Comprobante: egreso
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED] Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED] Método de Pago: 03 (Transferencia electrónica de fondos)
Régimen Fiscal Emisor: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

RFC: [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab. [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-01-01 al 2017-01-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	68.33
			5408	DESCUENTO DE I S R	502.08

Total percepciones: 4,880.46
Neto Pagado: 3,786.62
Total con Letra: Tres mil setecientos ochenta y seis pesos 62/100 M.N.

Total deducciones: 1,093.84

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: egreso
Forma de Pago: En una sola exhibición
Método de Pago: NA

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CÉSAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2017-01-16 al 2017-01-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	4,880.46	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	225.72
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	297.71
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	68.33
			5408	DESCUENTO DE I S R	502.08

Total percepciones: 4,880.46

Total deducciones: 1,093.84

Neto Pagado: 3,786.62

Total con Letra: Tres mil setecientos ochenta y seis pesos 62/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: egreso
Forma de Pago: En una sola exhibición
Método de Pago: NA

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCÓTTLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-02-01 al 2017-02-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5403	DESCUENTO DE I S R	547.40
1102	RETROACTIVO DE SUELDO	488.05	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,612.53

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 4,443.79

Total con Letra: Cuatro mil cuatrocientos cuarenta y tres pesos 79/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	En una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	NA
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

No del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 13.000
Periodo del: 2017-02-16 al 2017-02-28

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del GSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	En una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	NA
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

No del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLAN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLAN, MEXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SANCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-03-01 al 2017-03-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: egreso
Forma de Pago: En una sola exhibición
Método de Pago: NA

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLAN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLAN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2017-03-16 al 2017-03-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	En una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	NA
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-04-01 al 2017-04-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:
No de Serie del Certificado del CSD:
Lugar y fecha de emisión:
Régimen Fiscal Emisor:

Tipo de Comprobante: egreso
Forma de Pago: En una sola exhibición
Método de Pago: NA

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-04-16 al 2017-04-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:
No de Serie del Certificado del CSD:
Lugar y fecha de emisión:
Régimen Fiscal Emisor:

Tipo de Comprobante: egreso
Forma de Pago: En una sola exhibición
Método de Pago: NA

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-05-01 al 2017-05-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	En una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	JOCOTITLAN, 2017-05-15 12:11:36.48	Método de Pago:	NA
Régimen Fiscal Emisor:	606		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

RFC: [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Período del: 2017-05-16 al 2017-05-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED] Tipo de Comprobante: egreso
 No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED] Forma de Pago: En una sola exhibición
 Lugar y fecha de emisión: [REDACTED] Método de Pago: NA
 Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-06-01 al 2017-06-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED] 54	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	En una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED] 50700, 2017-06-04 14:30:54	Método de Pago:	NA
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: 2 [REDACTED]



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab. [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-06-16 al 2017-06-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 M.N.

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	egreso
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	En una sola exhibición
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	NA
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:

[REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA

Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ

Departamento: 000141 EDUCACION

RFC: [REDACTED]

Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01

CURP: [REDACTED]

Días Pagados: 15.000

ISSEMYM: [REDACTED]

Periodo del: 2017-07-01 al 2017-07-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Total con Letra: MXN

Recibi del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)

No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]

Forma de Pago: 99 (Por definir)

Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]

Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2017-07-16 al 2017-07-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48
Neto Pagado: 3,955.74
Neto con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 MXN

Total deducciones: 1,168.74

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-08-01 al 2017-08-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Neto con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: 03/08/2017 09:44:11 AM
Régimen Fiscal Emisor: 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

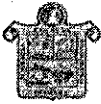
Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

o del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab. [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2017-08-16 al 2017-08-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Neto con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una copia impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI:

[REDACTED]

del SAT:

[REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-09-01 al 2017-09-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Neto con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Folio del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Período del: 2017-09-16 al 2017-09-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,956.74

Neto con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

o del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-10-01 al 2017-10-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,168.74

Neto Pagado: 3,955.74

Neto con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un GFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del GFDI: [REDACTED]

lo del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2017-10-16 al 2017-10-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48
Neto Pagado: 3,955.74
Neto con Letra: Tres mil novecientos cincuenta y cinco pesos 74/100 MXN

Total deducciones: 1,168.74

Firma de Recibido

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Folio del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: 20 [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-11-01 al 2017-11-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74
			5488	[REDACTED]	[REDACTED]

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,720.63

Neto Pagado: 3,403.85

Neto con Letra: Tres mil cuatrocientos tres pesos 85/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones: [REDACTED]

Código Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab. [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-11-16 al 2017-11-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74
			5488	[Redacted]	[Redacted]

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,720.63

Neto Pagado: 3,403.85

Neto con Letra: Tres mil cuatrocientos tres pesos 85/100 MXN

[Handwritten Signature]

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Observaciones: [Redacted]

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: 2 [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2017-12-01 al 2017-12-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5488	[Redacted]	[Redacted]
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,720.63

Neto Pagado: 3,403.85

Neto con Letra: Tres mil cuatrocientos tres pesos 85/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones:

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Período del: 2017-12-16 al 2017-12-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,124.48	5408	DESCUENTO DE I S R	547.40
			5488	[Redacted]	[Redacted]
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	237.01
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	312.59
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	71.74

Total percepciones: 5,124.48

Total deducciones: 1,720.63

Neto Pagado: 3,403.85

Neto con Letra: Tres mil cuatrocientos tres pesos 85/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Observaciones: [Redacted]

Sello digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la-Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-01-01 al 2018-01-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones: [REDACTED]

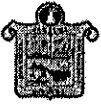
Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo:

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2018-01-16 al 2018-01-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488		
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar y fecha de emisión:

Régimen Fiscal Emisor:

Observaciones:

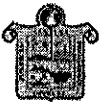
Sello del SAT:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del-SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-02-01 al 2018-02-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	JOCOTITLAN, 2018-02-01	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 13.000
Periodo del: 2018-02-16 al 2018-02-28

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.83
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46
Neto Pagado: 3,610.74
Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Total deducciones: 1,718.72

Firma de Recibido

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo:

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-03-01 al 2018-03-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488		
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:
No de Serie del Certificado del CSD:
Lugar y fecha de emisión:
Régimen Fiscal Emisor:

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2018-03-16 al 2018-03-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFD

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Período del: 2018-04-01 al 2018-04-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488		
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.81

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:		Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:		Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:		Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:			

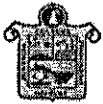
Observaciones:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-04-16 al 2018-04-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo:

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-05-01 al 2018-05-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488		
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:
No de Serie del Certificado del CSD:
Lugar y fecha de emisión:
Régimen Fiscal Emisor:

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2018-05-16 al 2018-05-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del GSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

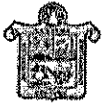
Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-06-01 al 2018-06-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab. [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-06-16 al 2018-06-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recbí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-07-01 al 2018-07-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488		
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:
No de Serie del Certificado del CSD:
Lugar y fecha de emisión:
Régimen Fiscal Emisor:

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2018-07-16 al 2018-07-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-08-01 al 2018-08-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Observaciones:
[Redacted]

Sello del SAT:
[Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2018-08-16 al 2018-08-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-09-01 al 2018-09-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA

Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ

Departamento: 000141 EDUCACION

RFC: [REDACTED]

Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01

CURP: [REDACTED]

Días Pagados: 15.000

ISSEMYM: [REDACTED]

Periodo del: 2018-09-16 al 2018-09-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)

No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]

Forma de Pago: 99 (Por definir)

Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]

Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-10-01 al 2018-10-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2018-10-16 al 2018-10-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-11-01 al 2018-11-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.83
			5540	CUOTÁ DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Período del: 2018-11-16 al 2018-11-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)

No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]

Forma de Pago: 99 (Por definir)

Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]

Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Opciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2018-12-01 al 2018-12-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488		
			5408	DESCUENTO DE I.S.R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:		Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:		Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:		Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:			

Observaciones:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab. [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Período del: 2018-12-16 al 2018-12-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5488	[Redacted]	[Redacted]
			5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-01-01 al 2019-01-15

00641

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46
Neto Pagado: 3,610.74
Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Total deducciones: 1,718.72

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Período del: 2019-01-16 al 2019-01-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

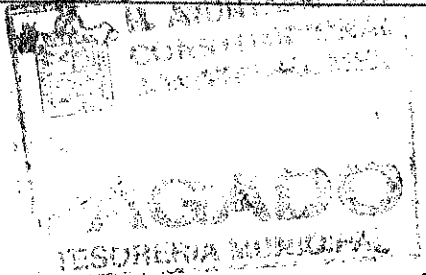
Observaciones:
[REDACTED]

Sello del SAT:
[REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: [REDACTED]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO, CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-02-01 al 2019-02-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5408	DESCUENTO DE I S R	
			5488		
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46

Total deducciones: 1,718.72

Neto Pagado: 3,610.74

Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Firma de Recibido

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:
No de Serie del Certificado del CSD:
Lugar y fecha de emisión:
Régimen Fiscal Emisor:

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Observaciones:

Sello Digital del CFDI:

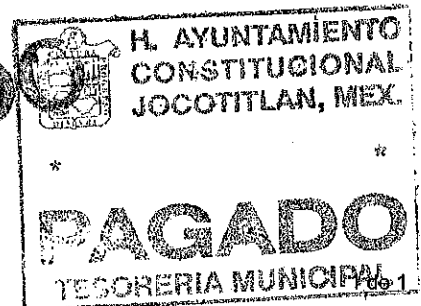
Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:

PAGADO





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo: N [REDACTED]

No. Trabajo: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 13.000
Período del: 2019-02-16 al 2019-02-28

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,329.46	5408	DESCUENTO DE I S R	520.63
			5488	[REDACTED]	[REDACTED]
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	246.49
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	325.10
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	74.61

Total percepciones: 5,329.46
Neto Pagado: 3,610.74
Neto con Letra: Tres mil seiscientos diez pesos 74/100 MXN

Total deducciones: 1,718.72

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones:
[REDACTED]

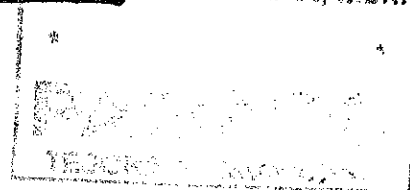
Sello del SAT:
[REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:

MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN, MEX.





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-03-01 al 2019-03-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5488	[REDACTED]	[REDACTED]
1102	RETROACTIVO DE SUELDO	906.00	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78
			5408	DESCUENTO DE I S R	561.22

Total percepciones: 6,461.96

Total deducciones: 1,786.76

Neto Pagado: 4,675.20

Neto con Letra: Cuatro mil seiscientos setenta y cinco pesos 20/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Observaciones: [REDACTED]

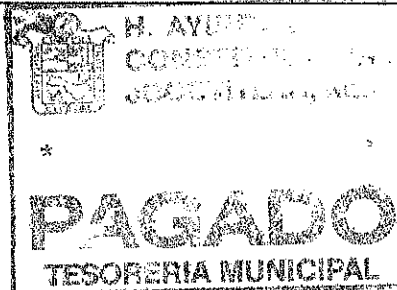
Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[REDACTED]



No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000401477845
Fecha y hora de certificación: 2019-03-14T15:06:27





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2019-03-16 al 2019-03-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: 00279
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: CUSH8109084K8
CURP: CUSH810908HMC RNG00
ISSEMYM: 00702632

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-04-01 al 2019-04-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

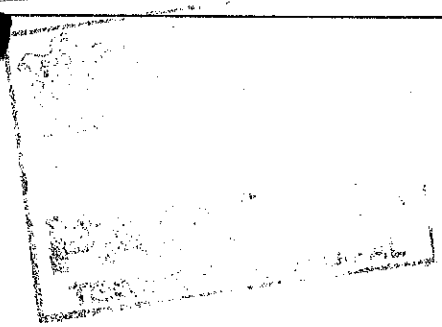
Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-04-16 al 2019-04-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintitun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

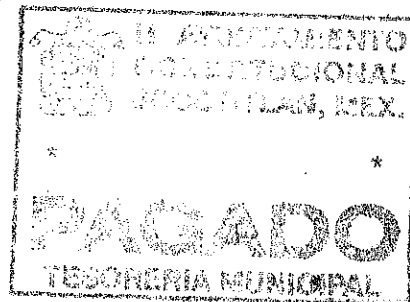
Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Período del: 2019-05-01 al 2019-05-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	581.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	266.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo; así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

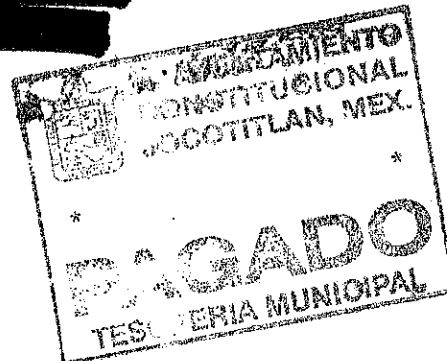
Sello Digital del CFDI: [Redacted]

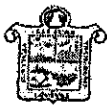
Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]





PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo: N [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2019-05-16 al 2019-05-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CÉSAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-06-01 al 2019-06-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
0099	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	300.00	5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,855.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,621.09

Neto con Letra: Cuatro mil seiscientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

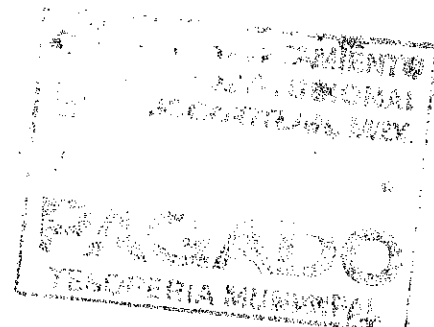
Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-06-16 al 2019-06-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	602 (P)		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]

AYUDANTIA
CONSTITUCIONAL
JOCOTITLÁN, MEX.

PAGO
TESORERIA MUNICIPAL



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab. [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-07-01 al 2019-07-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

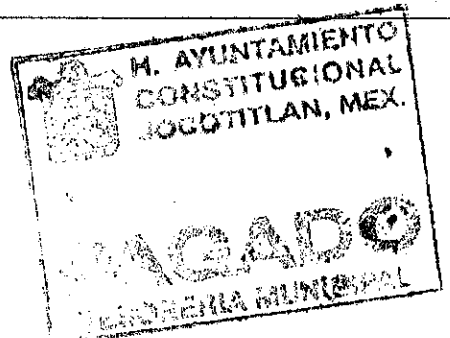
Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo:

No. Trab. [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2019-07-16 al 2019-07-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			6541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

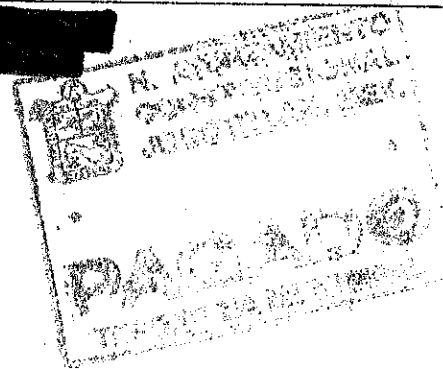
Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nomina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-08-01 al 2019-08-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

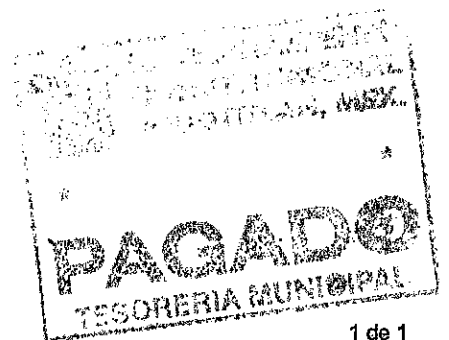
Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CASA DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2019-08-16 al 2019-08-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [REDACTED]

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-09-01 al 2019-09-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintin pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[REDACTED]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[REDACTED]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[REDACTED]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[REDACTED]		

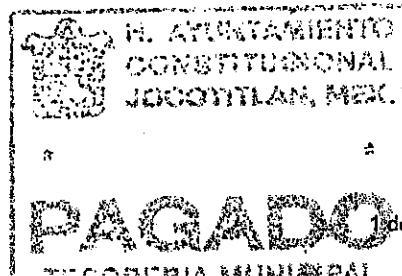
Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-09-16 al 2019-09-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96
Neto Pagado: 4,321.09
Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Total deducciones: 1,234.87

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

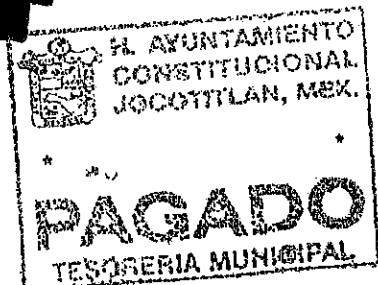
Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN
RFC: MJO850101UM0



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: NG35012

No. Trab.: [REDACTED]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
ISSEMYM: [REDACTED]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-10-01 al 2019-10-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [REDACTED]
No de Serie del Certificado del CSD: [REDACTED]
Lugar y fecha de emisión: [REDACTED]
Régimen Fiscal Emisor: [REDACTED] (sucesivos)

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI: [REDACTED]

Sello del SAT: [REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

No de Serie del Certificado del SAT: [REDACTED]
Fecha y hora de certificación: [REDACTED]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1,
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2019-10-16 al 2019-10-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

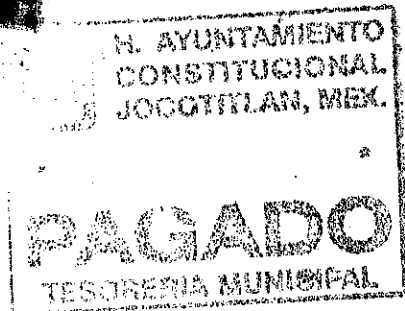
Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	6 [Redacted]		

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

301 Jocotitlán



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
ISSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-11-01 al 2019-11-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96
Neto Pagado: 4,321.09
Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Total deducciones: 1,234.87

Firma de Recibido

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:
No de Serie del Certificado del CSD:
Lugar y fecha de emisión:
Régimen Fiscal Emisor:

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

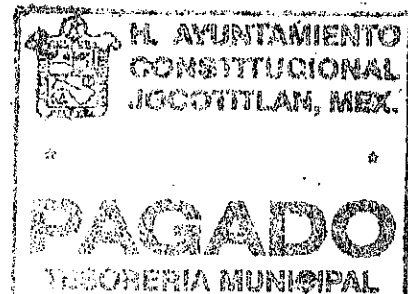
Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

0783



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab.:
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC:
CURP:
SSEMYM:

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Período del: 2019-11-16 al 2019-11-30

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintin pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Código Fiscal:		Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:		Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:		Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)

Régimen Fiscal Emisor:

Código Digital del CFDI:

Código del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:
Fecha y hora de certificación:



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2019-12-01 al 2019-12-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]

MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN, MÉX.

PAGADO



MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2019-12-16 al 2019-12-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART.	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96
Neto Pagado: 4,321.09
Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Total deducciones: 1,234.87

Firma de Recibido

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted]
No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted]
Lugar y fecha de emisión: [Redacted]
Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

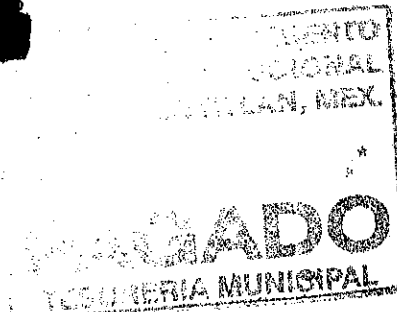
Tipo de Comprobante: N (Nomina)
Forma de Pago: 99 (Por definir)
Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo: [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: 000141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2020-01-01 al 2020-01-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96
Neto Pagado: 4,321.09
Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Total deducciones: 1,234.87

Firma de Recibido

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

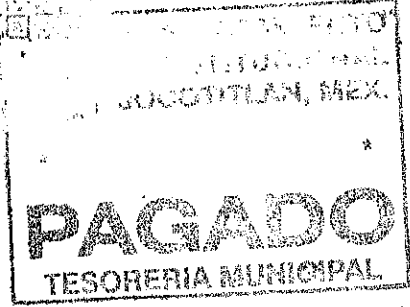
Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]
Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo [Redacted]

No. Trab.: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: O00141 EDUCACION
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 16.000
Periodo del: 2020-01-16 al 2020-01-31

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Total percepciones: 5,555.96

Total deducciones: 1,234.87

Neto Pagado: 4,321.09

Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintiun pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal:	[Redacted]	Tipo de Comprobante:	N (Nomina)
No de Serie del Certificado del CSD:	[Redacted]	Forma de Pago:	99 (Por definir)
Lugar y fecha de emisión:	[Redacted]	Método de Pago:	PUE (Pago en una sola exhibición)
Régimen Fiscal Emisor:	[Redacted]		

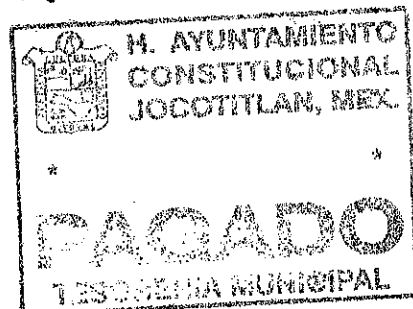
Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: [Redacted]

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]





MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN



PLAZA CONSTITUYENTES 1
JOCOTITLÁN, MÉXICO, C.P. 50700

Recibo de Nómina

Serie y Folio del recibo

No. Trab: [Redacted]
Nombre: HUGO CESAR CRUZ SÁNCHEZ
RFC: [Redacted]
CURP: [Redacted]
ISSEMYM: [Redacted]

Puesto: AUXILIAR DE CULTURA
Departamento: O00150 CULTURA
Fecha de Inicio de la Relación Laboral: 2004-09-01
Días Pagados: 15.000
Periodo del: 2020-02-01 al 2020-02-15

Clave	Concepto	Percepciones	Clave	Concepto	Deducciones
0102	SUELDO	5,555.96	5408	DESCUENTO DE I S R	561.22
			5540	CUOTA DE LOS SERVICIO DE SALUD	256.96
			5541	CUOTA DEL FONDO DEL SISTEMA SOLID REPART	338.91
			5542	CUOTA PARA EL SISTEMA DE CAP INDIVIDUAL	77.78

Clave	Concepto	Otros Pagos
0401	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00

Total percepciones: 5,555.96 Total otros pagos: 0.00 Total deducciones: 1,234.87
 Neto Pagado: 4,321.09
 Neto con Letra: Cuatro mil trescientos veintin pesos 09/100 MXN

Recibí del MUNICIPIO DE JOCOTITLAN la cantidad anotada en "Neto Pagado" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma de Recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: [Redacted] Tipo de Comprobante: N (Nomina)
 No de Serie del Certificado del CSD: [Redacted] Forma de Pago: 99 (Por definir)
 Lugar y fecha de emisión: [Redacted] Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición)
 Régimen Fiscal Emisor: [Redacted]

Sello Digital del CFDI: [Redacted]

Sello del SAT: [Redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT: [Redacted]

Fecha y hora de certificación: [Redacted]