RECIBO DE NOMINA: NOMINA 14485

FOLIO FISCAL:00075883-00C6-46C2-9087-BE10CEFB58DC NÚMERO CERTIFICADO CSD:00001000000503223113 LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:56900, 2022-01-27T18:56:42

EMPRESA:

MUNICIPIO DE AMECAMECA

RFC: MAM540101152

Regimen: 603

Registro Patronal: 3309

EMPLEADO: KAREN KIMBERLY FUENTES SISNIEGA

NumEmpleado: RFC:

Nombre: KAREN KIMBERLY FUENTES SISNIEGA Dias pagados: 15.200

NSS:

Fecha de pago: 2022-01-31 Periodo de pago: del 2022-01-16 al 2022-01-31 Forma de pago: 99

Tipo de comprobante: N

Descripción: Nomina del 2022-01-16 al 2022-01-31

CANTIDAD: 1 MEDIDA: ACT DESCRIPCIÓN: Pago de nómina

DETALLE DEL RECIBO

Tipo	Clave propia	Percepción	Importe Gravado	Importe Exento
001	P001	SUELDO	19054.53	0.00
038	P105	GRATIFICACION	1905.45	0.00

Tipo	Clave propia	Deducción	Importe
002	D001	ISR	3917.73
004	D201	CUOTA SERVICIO SALUD 5540	969.40
004	D202	C F SIST SOLIDARIO REPARTO	1278.56
004	D205	CHOTA SIST CAP INDIVIDUAL 5542	293.44

Tipo	Clave propia	Otros Pagos	Importe
002	D100	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0

Sub Total

\$20959.98

TOTAL.

\$14500.85

Artículo 143. Para los efectos de esta Ley se considera información confidencial, la clasificada como tal, de manera permanente, por su naturaleza, cuando: I. Se refiera a la información privada y los datos personales concernientes a una persona física o jurídico colectiva identificada o identificable II. Los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos;

CANTIDAD CON LETRA:CATORCE MIL QUINIENTOS CON 85/100.
METODO PAGO: PUE FORMA PAGO:99 CUENTA :
REGIMEN FISCAL :603 FECHA TIMBRADO:2022-01-27T18:57:22
SELLO:

SELLO SAT:

NUMERO CERTIFICADO SAT :00001000000501960426

CADENA ORIGINAL