

MUNICIPIO DE JONUTA
MJO830101948
Regimen Fiscal:
603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
Lugar de Expedición:
86780

FOLIO FISCAL (UUID):
21574221-5106-4893-BBA1-D816AA0F51BF
NO. SERIE DEL CSD:
00001000000408507729
NO. SERIE DEL CERTIFICADO SAT:
00001000000404486074
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2019-05-06T09:11:05
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2019-05-06T09:10:55

No. Empleado:		Tipo regimen:	02 Sueldos	Tipo comprobante:	N NOMINA
Nombre:	Gutierrez Cruz Jacinta Elizabeth	Departamento:	ATENCION A LA MUJER	Días pagados:	15.000
CURP:		Puesto:	Jefe de Area	Tipo contrato:	01
RFC:		Fecha ingreso:	2017-01-01	Lugar de Expedición:	86780
NSS:		Fecha de Pago:	2018-10-31	Folio y serie:	20 - 2018
USO CFDI:	P01 Por definir	Periodo:	2018-10-16 a 2018-10-31		

CLAVE	PERCEPCIÓN	IMPORTE	CLAVE	DEDUCCIÓN	IMPORTE
001	Sueldo	\$4,999.95	002	ISR sp	\$461.63

Total percepciones: \$4,999.95
Total otros pagos: \$0.00
Total deducciones: \$461.63
Total a pagar: \$4,538.32

FIRMA