

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|--------------------------------|---------|-----------|----------------|---------------------------------------|--|
| MUNICIPIO SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENA DEL 16/12/2020 AL 16/12/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | MAHA671 | 206K03 | REGIDORES PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|--------------|----------|-------------|----------|----------|----------------|
| Dias Trab 15 | | | | | |
| AGUINALDO | | \$44,602.50 | ISR | | \$12,598.83 |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$44,602.50 | \$12,598.83 | \$32,003.67 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
|--------------------------------|---------------|----------------|---------------------------------------|---------|
| MUNICIPIO SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENA DEL 15/12/2019 AL 15/12/2019 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | MAHA671206K03 | REGIDORES PAES | | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|--------------|----------|-------------|----------|----------|-------------------|
| Días Trab 15 | | | | | |
| AGUINALDO | | \$14,908.23 | ISR | | \$3,712.06 |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$14,908.23 | \$3,712.06 | \$11,196.17 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/09/2019 | AL 15/09/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-HD3 | Regidores FORT | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------------|----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 2,400.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/09/2019 | AL 30/09/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------------|----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO E | 4,800.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 01/10/2019 | AL 15/10/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671205-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------------|----------|----------------|
| DÍAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 7,200.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/10/2019 | AL 31/10/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------------|----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 9,600.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/11/2019 | AL 15/11/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671205-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 12,000.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/11/2019 | AL 30/11/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 14,400.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 01/12/2019 | AL 15/12/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 16,800.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 18/12/2019 | AL 31/12/2019 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores FORT | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | I.S.R. antes de Si | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 19,200.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/01/2020 | AL 15/01/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | I.S.R. antes de St | 4,573.32 | |
| | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 21,600.00 | |
| | | | I.S.R. (sp)_ | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/01/2020 | AL 31/01/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores RECP | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 24,000.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/02/2020 | AL 15/02/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 26,400.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 18/02/2020 | AL 28/02/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores RECP | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 14 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 28,800.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/03/2020 | AL 15/03/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-571206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------|-----------|-------------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 31,200.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/03/2020 | AL 31/03/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 33,600.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/04/2020 | AL 15/04/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 36,000.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/04/2020 | AL 30/04/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO E | 38,400.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/05/2020 | AL 15/05/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 40,800.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/05/2020 | AL 31/05/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-K03 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 43,200.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/08/2020 | AL 15/08/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 45,600.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/06/2020 AL 30/06/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 48,000.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/07/2020 | AL 15/07/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|------------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.26 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| Prima de vacacio | | 3,716.88 | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 50,400.00 | |
| | | | ISR | 5,308.18 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 26,018.13 | \$ 6,508.18 | \$ 19,509.95 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/07/2020 | AL 31/07/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-571206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 52,800.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/08/2020 | AL 15/08/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 55,200.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/08/2020 | AL 31/08/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 57,600.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/09/2020 | AL 15/09/2020 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 80,000.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

RETENCIONES

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/09/2020 AL 30/09/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-571206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 62,400.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/10/2020 AL 15/10/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 84,800.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/10/2020 AL 31/10/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 67,200.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/11/2020 AL 15/11/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO L | 68,600.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/11/2020 AL 30/11/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores FORT | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 72,000.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/12/2020 AL 15/12/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores FORT | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|------------------|----------|-----------|--------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| Prima de vacacio | | 3,716.88 | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO E | 74,400.00 | |
| | | | ISR | 5,677.63 | |

| | | |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
| \$ 26,018.13 | \$ 6,877.63 | \$ 19,140.50 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 18/12/2020 AL 31/12/2020 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671205-KD3 | Regidores FORT | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 76,800.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/01/2021 AL 15/01/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 78,200.00 | |
| | | | ISR | 4,573.32 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,773.32 | \$ 16,527.93 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/01/2021 AL 31/01/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores RECP | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 81,600.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/02/2021 AL 15/02/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 84,000.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 18/02/2021 AL 28/02/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 13 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 86,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/03/2021 AL 15/03/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO E | 88,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/03/2021 AL 31/03/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 81,200.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

[Firma]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/04/2021 AL 15/04/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 93,600.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/04/2021 AL 30/04/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO E | 96,000.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/05/2021 AL 15/05/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 98,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| | | |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/05/2021 AL 31/05/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 100,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/08/2021 AL 15/08/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| Sueldo | 22,301.25 | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 103,200.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/06/2021 AL 30/06/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 105,600.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/07/2021 AL 15/07/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|------------------|----------|-----------|---------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| Prima de vacacio | | 3,716.88 | SALDO PRESTAI | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO I | 108,000.00 | |
| | | | ISR | 5,055.66 | |

| | | |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
| \$ 26,018.13 | \$ 6,255.66 | \$ 19,762.47 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/07/2021 AL 31/07/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-571206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 110,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/08/2021 AL 15/08/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 112,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/08/2021 AL 31/08/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 115,200.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 01/09/2021 AL 15/09/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 117,600.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/09/2021 AL 30/09/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 120,000.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/10/2021 AL 15/10/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| Sueldo | 22,301.25 | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 122,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/10/2021 AL 31/10/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

| PERCEPCIONES | | | RETENCIONES | | |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 124,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/11/2021 AL 15/11/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 127,200.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/11/2021 AL 30/11/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 129,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma]
FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/12/2021 AL 15/12/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|------------------|----------|-----------|---------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| Prima de vacacio | | 3,716.89 | SALDO PRESTAM | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO E | 132,000.00 | |
| | | | ISR | 5,446.62 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 26,018.13 | \$ 6,646.62 | \$ 19,371.51 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/12/2021 AL 31/12/2021 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 134,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| | | |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/01/2022 AL 15/01/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores RECP | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 138,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBI DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/01/2022 AL 31/01/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores RECP | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 139,200.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 01/02/2022 AL 15/02/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

| PERCEPCIONES | | | RETENCIONES | | |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 141,600.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 16/02/2022 AL 28/02/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 13 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO E | 144,000.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/03/2022 AL 15/03/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 146,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.


[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/03/2022 AL 31/03/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

| PERCEPCIONES | | | RETENCIONES | | |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 148,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/04/2022 | AL 15/04/2022 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 151,200.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--|--|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/04/2022 AL 30/04/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 153,600.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|--|---------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | PERIODO DE PAGO | |
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | QUINCENAL DEL 01/05/2022 AL 15/05/2022 | |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 156,000.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.


FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 18/05/2022 | AL 31/05/2022 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 18 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 158,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/06/2022 | AL 15/06/2022 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 160,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 18/06/2022 | AL 30/06/2022 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 163,200.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/07/2022 | AL 15/07/2022 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|------------------|----------|-----------|--------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| Prima de vacacio | | 3,716.88 | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 165,800.00 | |
| | | | ISR | 5,013.63 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 26,018.13 | \$ 6,213.63 | \$ 19,804.50 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 16/07/2022 | AL 31/07/2022 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|----------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 16 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTAMO | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 168,000.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



**SANTIAGO
PAPASQUIARO**
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------|-----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 01/08/2022 | AL 15/08/2022 |
| EMPLEADO | | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO |
| 0864 | MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|----------|-----------|--------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 15 | | | | | |
| Sueldo | | 22,301.25 | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 170,400.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

Am

FIRMA DEL EMPLEADO

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | PERIODO DE PAGO | |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------------|---------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO | | | | QUINCENAL DEL 18/08/2022 | AL 31/08/2022 |
| EMPLEADO | R.F.C. | REG. IMSS | DEPARTAMENTO | PUESTO | |
| 0864 MACIAS HERNANDEZ ALFREDO | | MAHA-671206-KD3 | Regidores PAES | REGIDOR | |

PERCEPCIONES

RETENCIONES

| CONCEPTO | UNIDADES | IMPORTE | CONCEPTO | UNIDADES | SALDO PRESTAMO |
|---------------|-----------|---------|--------------|------------|----------------|
| DIAS TRAB. 18 | | | | | |
| Sueldo | 22,301.25 | | Fondo Retiro | 1,200.00 | |
| | | | SALDO PRESTA | 1,200.00 | |
| | | | ACUM FONDO C | 172,800.00 | |
| | | | ISR | 4,331.55 | |

| TOTAL DE PERCEPCIONES | TOTAL DE RETENCIONES | NETO A PAGAR |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| \$ 22,301.25 | \$ 5,531.55 | \$ 16,769.70 |
| DESGLOSE DE MONEDA | | |
| | | |



SANTIAGO
PAPASQUIARO
GOBIERNO MUNICIPAL

RECIBÍ DE ESTA EMPRESA LA CANTIDAD QUE SEÑALA ESTE RECIBO DE PAGO, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS RETENCIONES DESCRITAS, POR LO QUE CERTIFICO QUE NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGÚN CONCEPTO.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL EMPLEADO