

Recibo
C-5175
Fecha Pago
31/01/2024

		No. Empleado	Nombre			CURP	RFC
		12883	GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ				
Regimen	ISSET	Fecha Alta	Categoria			Direccion	
02	0000	05/10/2021	PRESIDENTE			1-PRESIDENCIA MUNICIPAL	
S.B.D	Banco	CLABE	Dias	Periodicidad	Tipo Personal	Departamento	
3565	014		16.000	04-Quincenal	C	101-DESPACHO DEL C. PRESIDENTE	
PERCEPCIONES					DEDUCCIONES		
Tipo	Concepto			Importe	Tipo	Concepto	Importe
001	DIETA-			57,040.00	002	ISR	14,595.08
002	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO			0.00			



Importe con letra: CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N.

Folio Fiscal: 704FCEDE-F834-4DD8-994D-F88A3380D765 , No de Serie del Certificado del SAT:00001000000504204971, No. serie del certificado del Emisor:00001000000504204971, Lugar de Expedicion: 86300, Método de pago: ,Forma de pago:

Sello Digital del Emisor: PICVuHxuaFFpntWuPWfagVctCO/y68bwJlycO7hmCIACaodaTs4QqLPhNjTsmunY6PMAqX  
+4tG8zSeMH7gQANSs/6cjAzzHueXI7ouXyzVKqIZ3CSJzu+YQDGa0FJEKnAI9Y1ykSRBwsija7WPdsPTA/TLKZJmQVis5glXL88A+ib0ZJyzWsaupszPsaR  
+ALyQOwKTYgK3jh/LN/hpQcxYX4seHxhyLr4dVl4Ki/S9cbp7o+sCITJLKrQrK0d0NGXcK69cjX  
+rur5UNXRpxUoulyfYyKGiKWeshi2FDtQdj/qLk8CD7VmbzVJVhaXNbj5hANTXChvdA==

Sello Digital del SAT: H4eqoZOkyLcLGVhtM6myOXFhDICCQEGrCnIVAWHQW7cle0Fj+ygEpBwNSGXqTrsMR  
+XPsejCuxSj0AoTX3nlkmp9NJMLIOj8pLjNw8GwOSjPOSr2Wic9ED9zmykiLkrd/2Xlnwy9BnwTAA  
+oDLzroxndWEuigITJ7GieKx3f9j1LFYWXCThpP1O0exM70VJA1YqWfUWoldOBCX60bXRwquH24RLJSOCjllzSlyEwuEAC/mfRo48t2bgaf1F2bKxT3clCUj289JMg  
A4i1WCPqjpbB9b/kP8/DGfJxtazWjztlsh6MyqoAMufKrfuSc9/1mszYHVMqzpr7IUw==

Cadena original del complemento TFD: ||1.1|704FCEDE-F834-4DD8-994D-F88A3380D765|2024-01-29T13:51:09|PPD101129EA3|  
PICVuHxuaFFpntWuPWfagVctCO/y68bwJlycO7hmCIACaodaTs4QqLPhNjTsmunY6PMAqX+4tG8zSeMH7gQANSs/6cjAzzHueXI7ouXyzVKqIZ3CSJzu  
+YQDGa0FJEKnAI9Y1ykSRBwsija7WPdsPTA/TLKZJmQVis5glXL88A+ib0ZJyzWsaupszPsaR+ALyQOwKTYgK3jh/LN/hpQcxYX4seHxhyLr4dVl4Ki/S9cbp7o  
+sCITJLKrQrK0d0NGXcK69cjX+rur5UNXRpxUoulyfYyKGiKWeshi2FDtQdj/qLk8CD7VmbzVJVhaXNbj5hANTXChvdA==|00001000000504204971|

FIRMA DEL EMPLEADO

**DATO CONFIDENCIAL:** lo anterior de conformidad con los Artículos 2 Fracción VIII, XII,6 Tercer Párrafo, 8, 24, 25, Fracción VI, 108,119(versión publica), 124 (información confidencial), y demás relativos y aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, en relación con los numerales 1, 4, y demás relativos aplicables de los Lineamientos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, y los diversos 1,2,3,4, Titulo Sexto "INFORMACION CLASIFICADA", entre los que incluyen los artículos 100,101,102,103,105,109,110,111,112,116, y demás relativos y aplicables de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Publica, así como el clausulado primero , segundo, cuarto, y demás relativos de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la información, así como para la elaboración de Versiones Publicas.