

MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE

PALACIO MUNICIPAL No. 0 Int. 0, Col. CENTRO, MINERAL DEL MONTE, HIDALGO, MEXICO, C.P. 42130
RFC: MMM850101RD2
Personas Morales con Fines no Lucrativos
Registro Patronal IMSS: 00000000000



RECIBO DE NÓMINA

No. Trab.: 2
Nombre: MARILU BAUTISTA CORDOVA
CURP: BACM640217MHGTRR02
RFC: BACM640217RB6
R. IMSS: 00000000000
Régimen Trabajador: Sueldos

Depto.: DIRECCION GRAL DE
Puesto: SECRETARIA
No. Nómina: 95
Periodo del: 16/Nov/2024 al 30/Nov/2024
Días trabajados: 15.2083
Faltas: 0

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

P108

MEDICAMENTOS

517.00

Total Percepciones

Total Deducciones

Neto Pagado

Total en Efectivo

FIRMA:

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Fiscal: 7D1E13E8-7E1A-405E-9631-9DB96248E37F
Fecha y hora de certificación: 2024-12-05T14:08:16
No de Serie del CSD del SAT: 00001000000702693654
Forma de pago: Por definir

Lugar de emisión: 42130
Fecha y hora de emisión: 2024-12-05T14:07:31
No. de serie del CSD del emisor: 00001000000516377916
Serie y Folio interno: NOMINA4395



Total percepciones:

Total otros pagos: 0.00 +

Otros pagos: 0.00

Subsidio efectivamente entregado al trabajador

Total deducciones sin ISR:

ISR retenido:

Total:

Sello Digital del Contribuyente Emisor:

XsDk/n8/oonz/eTvABpIORv5ZJVXUF6cGLPWAHILG5mXXpsa9LYED5HqLAWJ0v3NAvHCkqrSLFTQmbN mR6Md6ITYUyQoKMP7PlzmuJKYp z/kIZDpziDyWaHaEef4mPnhcAvYLYiP3f4tlzWUeCb3h0GXR6Y9Hg
HhAD7ENJLUXQ2PK3SXMZnvW27gJPqb26OMxu7uxkubWPK+Gpb1cRGiyqknnlb3QMwUfGn/amheDmZsH 6/HiHkPhjQIDRL+EpdBQKBy7xTTTDZaWzYDDUmVFNarVoHlBHVWwCM+LW6UEWpta8/dXMh1nqfIRKQ9
8OlzZXytnPb5NH34zX5WQ==

Sello Digital del SAT:

Cyl5kl/9ZoVmbN0whPYn35LcRh3r0nv6RJlZRNjX9GQ3jJlsLue/Zh3ZrD00wp20FGsQkA0W4RAAdmO 28CB4H0KXppw7AIVNoHucdj8lyid0XBIRf31KMabzJ+WzmWmEvig9ClgnQXAXWPI5yBI5XmqrfbzLgW
58DxatbAOBATEyzxVEEZf2aXm9ThQr8ycUnAHGloYfA8wXQE+ev6K8Wm3pLhCMXPhbolifzVosG+ DRnygpfo9DkUbpdu8MsGLIF8bkHAZQWpQ0NrxpOP9eRPx94TZWTEQP4OWw9BMO1dpfzaDRY52UHW
ufh2jT7/OleIXqOFD+k/Lg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1]7D1E13E8-7E1A-405E-9631-9DB96248E37F[2024-12-05T14:08:16]6[TSPO80724QW8]XsDk/n8/oonz/eTvABpIORv5ZJVXUF6cGLPWAHILG5mXX
psa9LYED5HqLAWJ0v3NAvHCkqrSLFTQmbN mR6Md6ITYUyQoKMP7PlzmuJKYp z/kIZDpziDyWaHaEef4mPnhcAvYLYiP3f4tlzWUeCb3h0GXR6Y9HgHhAD7
ENJLUXQ2PK3SXMZnvW27gJPqb26OMxu7uxkubWPK+Gpb1cRGiyqknnlb3QM WUfGn/amheDmZsH6/HiHkPhjQIDRL+EpdBQKBy7xTTTDZaWzYDDUmVFNarVo
HlBHVWwCM+LW6UEWpta8/dXMh1nqfIRKQ98OlzZXytnPb5NH34zX5WQ== 00001000000702693654

Este documento es una representación impresa de un CFDI



SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES AL SERVICIO
DEL MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE, ESTADO DE HIDALGO.
ANTE EL TRIBUNAL DE ARBITRAJE EN EL ESTADO DE HIDALGO.

OK

S.U.T.S.M.M.M. Oficio No.043/10/2024

Asunto: Se Solicita Pago de Medicamentos

Mineral del Monte, Hidalgo., a 08 de Octubre del 2024.

Lic. Edmundo Méndez Tejeda
Presidente Municipal Constitucional
Presente.

A'tn
L.A. Carlos Fernando Vera Flores
Tesorero Municipal.

Sea este el conducto para enviarle un cordial saludo, y al mismo tiempo le solicito a usted el pago de **(MEDICAMENTOS)**, de la C. **MARILU BAUTISTA CORDOVA**, de 60 años de edad, Secretaria, Adscrita, al Área de Turismo, la cantidad de \$ **517.00 (QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N.)**, de acuerdo a la Clausula 24, Renglón 2, de las Condiciones Generales de Trabajo Vigentes.

Sin más por el momento, quedo de usted.

Se anexa: Copia Receta y Factura de la misma.

Atentamente
"Lucha, Unión y Trabajo"

T.S. María del Rosario Luna Soto
Secretario General.

c.c.p.- Archivo



Secretaría de
Salud
16 de Julio de 2024

SECRETARIA DE SALUD

Nº. De Expediente:

Nº. de Jurisdicción: 5 Municipio: MINERAL DEL MONTE
Nº. de Paciente: BAUTISTA CORDOVA MARILU Domicilio: C.S. MINERAL DEL MONTE
Fecha de nacimiento: 11/11/1973 V.V. 11/11/1973 No. de Micro: 11/11/1973 Componente: 11/11/1973

Fecha: 30/09/2024

1.- DICLOFENACO + COMPLEJO B 12.- GRASEAS
TOMAR 1 CADA 12 HRS. HASTA TERMINAR.
2.- CEFALEXINA.- CAPS. 500 MGS.
TOMAR 1 CADA 8 HRS. POR 7 DIAS.
3.- SALICILATO DE METILO.- UNGÜENTO (ULTRABENGUE)
APLICAR LOCALMENTE COMO SE INDICO CADA 12 HRS. POR 5-7 DIAS.
EJERCICIOS INDICADOS, PLAN DE ALIMENTACION, AUTOMONITORIO DE TENSION ARTERIAL
AUMENTO INGESTA DE LIQUIDOS, CITA ABIERTA.

RECETADO	RECETADO
1	
1	
1	

GLICEMIA: 123 MGS CASCAI
PSO2: %

Firma del Médico: [Firma]
Firma de la Institución: [Firma]
Firma Profesional: [Firma]
Firma de la Unidad Operativa: [Firma]

FECHA DE RECIBIDO



COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS
REGIMEN FISCAL: 001-GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
ALFONSO REYES 100 G VALLE PONIENTE SECTOR OLINCA
56196 SANTA CATARINA M. SANTA CATARINA NUEVO LEON
RFC: CFC110121742
LUGAR DE EXPEDICION: 42186
F A PACHUCA, LAS PALOMAS BOULEVARD LUIS DONALDO
COLOSTO 1601
LAS PALOMAS MINERAL DE LA ESPERANZA MINERAL DE LA
REFORMA HIDALGO 42186
V30852200000701 03/10/2024 17:18
Tipo de venta: CONTADO

Multifuncional: ARACELI RUELAS CASTELLANOS
Le atendió: ARACELI RUELAS CASTELLANOS

Cantidad	Descripción	Precio	Importe
1	G AHORRO DICLOFENACO Codigo: 7501258207408	\$88.00	\$88.00C
1	G AHORRO CEFALEXINA Codigo: 7502228709782	\$220.00	\$220.00C
1	BENGUE ULTRA 65 G GE Codigo: 650240008678	\$209.00	\$209.00C

TOTAL BASE: \$517.00
DESCUENTO: \$0.00
IVA: \$0.00
TOTAL A PAGAR: \$517.00
PAGO DEL CLIENTE: \$600.00
CAMBIO: \$83.00

QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 N.N.

DESGLASE:
SUBTOTAL IVA 0%: \$517.00
SUBTOTAL IVA 16%: \$0.00
SUBTOTAL VTA IVA EXENTO: \$0.00
I.V.A. 0%: \$0.00
FORMA DE PAGO:
EFFECTIVO (CA): \$600.00
!!! TU AHORRO \$441.75 !!!

¡VACUNATE YA! y protege a tu familia contra la
influenza. Acude a tu sucursal más cercana con tu
monedero del Ahorro y aprovecha la la aplicación.

GRATIS: No aplica en caso de devolución.

Cuenta con 30 días naturales para solicitar su
factura electrónica en sucursal donde hizo su
compra o escanea el código QR con su celular o
abra la siguiente dirección
<https://1.fish.mx/ahorro>



ITU: T634c113-e931-a711-9463-12f7c4e1914e

V30852200000701



FARMACIA DEL AHORRO FARMACUTICA DE TIAPAS
 AV. HERRERA NO. 5 VALLE FORTUNE SUTIN A 1000
 66100 MEXICO, SANTA CATALINA, SANTA CATALINA RL
 RFC: SCA01012712
 CREDITO EN:
 DON EDUARDO LOPEZ DARRIO CREDITO 1601 LAS PÁJINAS
 4100 MINERAL DE LA REFORMA MEXICO, MEXICO
 RESIDEN FISCAL: GEN. GENERAL DE LAS PERSONAS FISICALES
 FOLIO FISCAL:
 SIOSEPE PUE-1475-8108-63424FE8222
 LUGAR DE EMISION: 42106
 FECHA Y HORA DE EMISION: 2024-10-04 10:58:51
 MONEDA: 605 GASTOS en general.
 CIUDAD:

MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE
 PARQUE MUNICIPAL SAN CARLOS MINERAL DEL
 MONTE, MEXICO
 RFC: JHMS010102
 RESIDEN FISCAL RECEPTOR: 605 PERSONAS FISICALES
 FOLIO DE EMISION:
 C.P. RECEPTOR: 42106
 EMISION: 01-NO APLICA
 NO. SERIE CERTIFICADO EMISOR: 0000100000516402917
 NO. SERIE CERTIFICADO SAT: 0000100000508315610
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:
 2024-10-04 17:58:53

CANT	UNID	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	PZA	Q ANDRÉS DEL ROSARIO	\$88.00	\$88.00
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE				
IMPUESTO			TIPO FACTOR: Tasa	
IMPORTE			TASA O CUOTA: 0.00%	
1	PZA	Q ANDRÉS DEL ROSARIO	\$120.00	\$120.00
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE				
IMPUESTO			TIPO FACTOR: Tasa	
IMPORTE			TASA O CUOTA: 0.00%	
1	PZA	Q ANDRÉS DEL ROSARIO	\$209.00	\$209.00
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE				
IMPUESTO			TIPO FACTOR: Tasa	
IMPORTE			TASA O CUOTA: 0.00%	

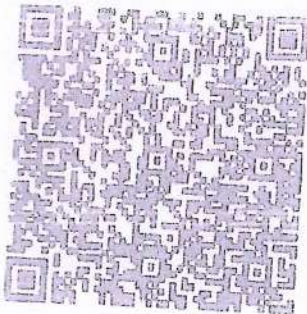
SUBTOTAL: \$517.00

DESCUENTOS: BASE IMPUESTO \$0.00

TOTAL: \$517.00

BASE IMPUESTO \$0.00

VERIFICACION DE LA FIRMA DEL EMISOR:
 1. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 2. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 3. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 4. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 5. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 6. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 7. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 8. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 9. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 10. Verificar la firma del emisor en el código QR.



SELLO DIGITAL DEL SAT:

VERIFICACION DE LA FIRMA DEL EMISOR:
 1. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 2. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 3. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 4. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 5. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 6. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 7. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 8. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 9. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 10. Verificar la firma del emisor en el código QR.

VERIFICACION DE LA FIRMA DEL EMISOR:
 1. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 2. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 3. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 4. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 5. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 6. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 7. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 8. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 9. Verificar la firma del emisor en el código QR.
 10. Verificar la firma del emisor en el código QR.

FV308500000216

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.
 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

CAPÍTULO XVIII

DERECHOS Y PRESTACIONES DE LOS TRABAJADORES

CLÁUSULA 24.- DERECHOS: TODOS LOS TRABAJADORES SINDICALIZADOS DEL H. AYUNTAMIENTO TIENEN DERECHO DE GOZAR LAS SIGUIENTES PRESTACIONES.

1.- AGUINALDO: EL H. AYUNTAMIENTO A DE PAGAR 60 DÍAS ANUALES DE AGUINALDO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.

EL IMPUESTO DEL ISR SE CALCULARÁ POR TARIFA.

2.- **SERVICIOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS.** EL H. AYUNTAMIENTO PAGARÁ SERVICIOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS AL TRABAJADOR Y SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS, PROCEDIENDO A REALIZAR UN CONVENIO CON ALGUN MÉDICO PARTICULAR CUYA ELECCIÓN DEBERA SER POR UNANIMIDAD ENTRE LOS MISMOS MIEMBROS DEL SINDICATO Y EN SU CASO FARMACIAS DE LA LOCALIDAD PARA DAR ATENCIÓN Y PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS RESPECTIVAMENTE.

EL AYUNTAMIENTO DETERMINARA EL APOYO QUE SERA OTORGADO EN RELACIÓN AL DIAGNOSTICO MÉDICO, TOMANDO EN CUENTA DE QUE INSTITUCIÓN PÚBLICA ES EMITIDO CUBRIENDO LOS REQUISITOS NECESARIOS COMO SON HOJA MEMBRETADA, FIRMA DEL MÉDICO TRATANTE, CÉDULA PROFESIONAL Y SELLO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD.