

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: 94
Período del: 01/Nov/2024 al 15/Nov/2024
Días trabajados: 15.2083
Faltas: 0

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

P108 MEDICAMENTOS 795.00

Total Percepciones
Neto Pagado
Total en Efectivo

Deducciones

FIRMA:

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Fiscal: 75AD97BE-171E-4D88-B23F-CACECE0D5B07
Fecha y hora de certificación: 2024-12-05T15:26:50
No de Serie del CSD del SAT: 00001000000702693654
Forma de pago: Por definir

Lugar de emisión: 42130
Fecha y hora de emisión: 2024-12-05T15:26:08
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: 0.00 -
ISR retenido:
Total:

Sello Digital del Contribuyente Emisor:

Kf+N72i3UHPusYngt8S3CfXU3mhHkFYDbdUhnN8zOe11v7U1kud3ebvDpaEcm73UdOPSIU41zpPInDkZ DgI0z1a18FNh22+By009ppbJv6WjzDQmIVBFeksIXWBO/10IPKSDIH7TaMeaK1JBHrSOIRBgQnOjJ9 JfYdJcCf01J5Jd71zYUfr6otvZvzjvkohykEsnqYLgR+hVnLOYSyK4GXmHYfbsEYq8IaCndQOGPS Be1n7Mp+sn05WC99IDndopQpRsn/pAQ0/34MWVa0KPlseIGhewa/dU7G52AQ7hVEfmuGyrIDL1qYRN3r 0K5QBx3psAXMM+H7VB9JdQ==

Sello Digital del SAT:

oVouWl2k5s+R050K7Dj9GjUcKk/bhehawx5UcGp9hNnRHmgT/1P0xLUSI2au9Ugdjbuctze48X24t J0ZGBTXkojCvKv5CoaJBz6yRZXKuDIRIaE3EvDabeT1Y4FK3RkWqJ6JbKrSGdZnOyJpeFTwuwRhaRC wTqB/EAHHM1pNI4j9QQhcaHFS7V/Qb3GPGJ6aKvB+DzXM1kV/2lMnu7VbqWLVQVDMGTxyYw9r SF5lvo1W1jwRY9IghGiw8/0zv87sPGYQNd88qzYcboEmmgkfqWTyeWuyTG9+JfOTB/K3I3ODuXe MpSEKXlQkySTW5noMVSvzq==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1]75AD97BE-171E-4D88-B23F-CACECE0D5B07|2024-12-05T15:26:50|0|TSP080724QWjKf+N72i3UHPusYngt8S3CfXU3mhHkFYDbdUhnN8zOe11v 7U1kud3ebvDpaEcm73UdOPSIU41zpPInDkZDgI0z1a18FNh22+By009ppbJv6WjzDQmIVBFeksIXWBO/10IPKSDIH7TaMeaK1JBHrSOIRBgQnOjJ9 JfYdJcCf01J5Jd71zYUfr6otvZvzjvkohykEsnqYLgR+hVnLOYSyK4GXmHYfbsEYq8IaCndQOGPSBe1n7Mp+sn05WC99IDndopQpRsn/pAQ0/34MWVa0KPlseIGhewa/dU7G52AQ7hVEfmuGyrIDL1qYRN3r0K5QBx3psAXMM+H7VB9JdQ==|00001000000702693654



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.

S.U.T.S.M.M.M. Oficio No.090/11/2024

Asunto: Se Solicita Pago de Medicamentos

Mineral del Monte, Hidalgo., a 13 de Noviembre del 2024.

Lic. Edmundo Méndez Tejeda
Presidente Municipal Constitucional
Presente.

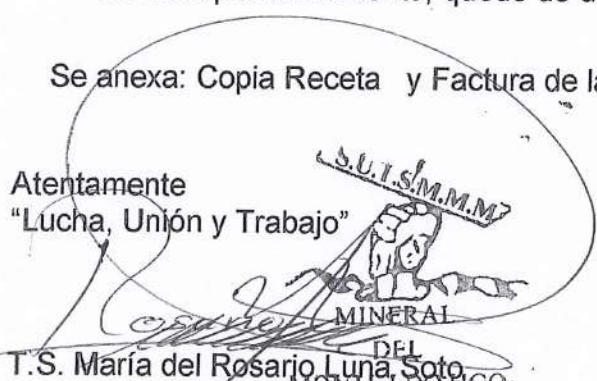
A`tn
L.A. Carlos Fernando Vera Flores
Tesorero Municipal.

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 \$ **795.00 (SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO 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
Hidalgo

SECRETARIA DE SALUD



No. De Folio:

No. de Jurisdicción: 5

Nombre del Paciente: BAUTISTA CORDOVA MARILU

Fecha de nacimiento:

Municipio: MINERAL DEL MONTE

Centro de salud: MINERAL DEL MONTE

Mza:

Viv:

No. De Micro: 1 2 3 4 X

Paq: 1 2 3 4 X

Fecha: 31/10/2024

CLAVE	DESCRIPCION	SURTIDO
1.- CLINDAMICINA.- CAPS. 300 MGS. TOMAR 1 CADA 8 HRS. POR 10 DIAS.		1
2.- CEFTRIAXONA.- SOL. INY. 1 GR. IM- APLICAR 1 AMP. IM CADA 24 HRS. POR 5 DIAS.		5
3.- IBUPROFENO.- CAPS. 600 MGS. TOMAR 1 CADA 12 HRS POR 5 DIAS.		1
4.- PARACETAMOL.- TABS. 500 MGS. TOMAR 1 CADA 8 HRS. POR 3 DIAS.		1

CALOR HUMEDO LOCAL Y MASAJE CITA ABIERTA D PROX. LUNES A LAS 14 HRS.

Edad: 60 AÑOS
Peso: 74 KGS.
T.A.: 121/74

SEXO: FEM.
TALLA: 154 CM.
Temp: 36.0°C

GLICEMIA: MGS. CASUAL

PSO2: DE 95 %

Nombre del Médico: DR. GUERRERO MONTIEL JESUS
Nombre de la institución que expide el título: U.A.M.-X.
Cedula Profesional: 23739/1
Firma: [Firma]
Sello de la unidad Operativa



COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS
ALFONSO REYES 100 G VALLE PONIENTE SECTOR OLINCA
66196 MEXICO, SANTA CATARINA, SANTA CATARINA NL
RFC: CFC110121742
EXPEDIDO EN:
ROJO GOMEZ 305 EX-HACIENDA DE COSCO TLAN 42064
PACHUCA DE SOTO HIDALGO, MEXICO.
RÉGIMEN FISCAL: 601-GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
FOLIO FISCAL:
A7BC21F0-AC7F-458D-81FE-DOB98AFA406
LUGAR DE EXPEDICIÓN: 42064
FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2024-11-01 T 08:18:02
USO DEL CFDI: 603 Gastos en general.
Cliente:
MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE
PALACIO MUNICIPAL S/N CENTRO 42130 MINERAL DEL
MONTE, HGO, MEXICO.
RFC: MMH850101RD2
RÉGIMEN FISCAL RECEPTOR: 603 Personas Morales con
Fines no Lucrativos
C.P. RECEPTOR: 42130
EXPORTACIÓN: 01-NO APLICA
NO. SERIE CERTIFICADO EMISOR: 00001000000516402917
NO. SERIE CERTIFICADO SAT : 00001000000506315610
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2024-11-01 T 08:18:02

CANT	UNI	DESCRIPCIÓN	PRECIO	IMPORTE
1		PZA G AHORRO PARACETAM	\$31.00	\$31.00
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE		:	\$31.00	TIPO FACTOR : Tasa
IMPUESTO		:	002-IVA	TASA O CUOTA: 0.00%
IMPORTE		:	0.00	
2		PZA G AHORRO CLINDAMIC	\$117.00	\$234.00
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE		:	\$234.00	TIPO FACTOR : Tasa
IMPUESTO		:	002-IVA	TASA O CUOTA: 0.00%
IMPORTE		:	0.00	
1		PZA G AHORRO IBUPROFEN	\$114.00	\$114.00
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE		:	\$114.00	TIPO FACTOR : Tasa
IMPUESTO		:	002-IVA	TASA O CUOTA: 0.00%
IMPORTE		:	0.00	
5		PZA G AHORRO CEFTRIAXO	\$99.00	\$495.00
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE		:	\$377.00	TIPO FACTOR : Tasa
IMPUESTO		:	002-IVA	TASA O CUOTA: 0.00%
IMPORTE		:	0.00	
3 x \$179.00 G AHORRO CEFTRIAXONA - FF OCT 24				
\$118.00				
2		PZA G AHORRO JERINGA D	\$16.81	\$33.62
OBJETO IMPUESTO: 02 - SI OBJETO DE IMPUESTO				
BASE		:	\$33.62	TIPO FACTOR : Tasa
IMPUESTO		:	002-IVA	TASA O CUOTA: 0.16%
IMPORTE		:	5.38	

SUBTOTAL: \$907.62
BASE IMPUESTO

DESCUENTOS: \$118.00

TOTAL: \$795.00

* SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 CLN

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

1Bh+10xf7q8T37cBq5CwAnR1MGvzFAMh+6QNISrHTh15.3uB+
JIZYkL04k0FJR8mAHe0X19up/aHqurud?8ya1...-EOM3HXPCkV
5kyrIvt8kDQ2A3ruKROAL2KFuNNEcf3X...04e3fjd4QESvqWE
btW0armC1NX0F0D3u4L211xkbvY4yONq...140tPakdx/0P2nb
dLcf13bBYjbipMER8wTKZiiM3YKJqgod...140tPakdx/0P2nb
H7kpC4+PlewYjTaOjOwV4I+eENRBIx83...140tPakdx/0P2nb
9/0JaUn9DkmaERXwV2y/oqP8CHRbjg==



SELLO DIGITAL DEL SAT:

55n43Fa8mEXuzVf4YJpjiyX09owgdkbtr9XTx6EeP574EnQSAI
Uce05w6FU/E1n+NFWeI08MKmzN1QUBjduITnH/a/RdQxazUe00dx
B+ClwzG5IOcR1iSmP3LnJDXZTINURz2/SrZH19hcGUGIRihk5Vcj
D3QP5ZUIWmHX7E7wBNfEQMGf9w01m7V1w131M22tXt0ibhX1iui
Srrm7r2MEkh4zq2diInisb7lqsmR3zfIGR7c/eLJ8B/qzWJN17XU
SR1j2vuh43vGNGZEm4Miq44CGC15m7x2FON6uVZOSX7gJaw61h
ugKrff2UelKwOJ2S4YRwYUkS7tovg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN

DIGITAL DEL SAT:

11111A7BC21F0-AC7F-458D-81FE-DOB98AFA406|2024-11-

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.