

## PREVISION PARA SERVIR EN VIDA

## RECIBO DE NÓMINA

RFC: PSV9912168R3

Registro Patronal: Y6037586101

**No. Empleado:** 10895 **Departamento:** PERSONAL  
**Nombre:** LILIA ADRIANA GALINDO MONROY **Puesto:** DOCTORA  
**CURP:** GAML870327MDFLNL09 **Periodo del:** 01/12/2024 al 15/12/2024  
**R.F.C.:** GAML870327NP4 **Días Trabajados:** 15  
**R. IMSS:** 03218783672  
**Régimen del Trabajador:** 02-Sueldos **Expedido en:** 06100

| PERCEPCIONES |                                |            |       |       | DEDUCCIONES |                                |            |       |       |
|--------------|--------------------------------|------------|-------|-------|-------------|--------------------------------|------------|-------|-------|
| Clave        | Concepto                       | Importe    | Días  | Horas | Clave       | Concepto                       | Importe    | Días  | Horas |
| 001          | 1 - SUELDO NORMAL              | \$9,165.00 | 15.00 | 0.00  | 001         | 102 - IMSS                     | \$334.64   | 15.00 | 0.00  |
| 029          | 44 - VALES DE DESPENSA         | \$1,466.40 | 0.00  | 0.00  | 002         | 101 - ISR                      | \$1,666.79 | 0.00  | 0.00  |
| 036          | 46 - AYUDA TRANSPORTE          | \$32.00    | 0.00  | 0.00  | 004         | 131 - DESCTO VALES DE DESPENSA | \$1,466.40 | 0.00  | 0.00  |
| 038          | 8 - COMPLEMENTO AL SALARIO     | \$1,450.00 | 0.00  | 0.00  |             |                                |            |       |       |
| 038          | 12 - PERCEPCION COMPLEMENTARIA | \$300.00   | 0.00  | 0.00  |             |                                |            |       |       |
| 038          | 33 - AYUDA GASTOS MEDICOS      | \$709.62   | 0.00  | 0.00  |             |                                |            |       |       |

**Total Percepciones** \$13,123.02 **Total Deduciones** \$3,467.83

**Neto a Pagar:** \$9,655.19 **FIRMA**

NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MXN 19/100

RECIBÍ DE LA COMPAÑÍA ARRIBA MENCIONADA LA CANTIDAD ESPECIFICADA COMO TOTAL INGRESO EN PAGO DEL SUELDO Y PRESTACIONES QUE ME CORRESPONDEN POR EL PRESENTE PERIODO HABIÉNDOSEME HECHO LOS DESCUENTOS DE LEY, ASÍ COMO LOS DE CARÁCTER PRIVADO.

## ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

**Folio Fiscal:** 5f19d2f3-9812-4cfb-b19f-ae2102b342e9

**No de Serie del certificado del CSD:** 00001000000710372712

**Método de pago al trabajador:**

PUE-Pago en una sola exhibición

**Forma de pago:**

99-Por definir

**Uso de CFDI:**

P01-Por definir

**Régimen Fiscal Emisor:** 601-General de Ley Personas Morales

**Sello Digital del CFDI:**

qFuEW5TPH/ayWf7W7Rd1mi2xz1HAE59/g0DeV7QJILC/7LTzyhKN5NMCdiDrN3y15an+eWD7lekKjCareTztAqfWasyfbX08iVShgMJ3ll  
3GtemTKDnankV6uEphZydnWwd4wD+nChrAyLVVKFONiOpSPn4OGIraYuxroRwzIm+5QEjDvpGTSPXpmez7bVr12iP5ge+k9rl+tp6zPOK  
6HCaxOeam5X4VQML03qftMowQeAl5sSU5BQuOJqGZK6vzWHeEG0LmkPLpSLPaDGFLYVihLL5XB/CiM/pzPeVUdpKt9qsZdAFD/u6UveCk leS2m9cjoBV/qi9c1Xn5xTIiBg=

**Sello del SAT:**

MK6MAnacjxawN8EIK75FmphybLKLgHYCp6bXUYLHteS73ygRI5qthAyLAIrMzVWfiGfnBp6w83TRk+HteYMjZqeMSrQceoUSZgt8DuzIY  
eT3/gjicNovbW3KOYChk/RTAXghXhES7lixnaH2HYKPPpOWPXmCvhJotkDtVmK4FuPyeZAFPkYP+r3RqX4nVXaAH+DzOFyA3z8NBcnOp+  
tDxjh8F7L2KwGNwAkDghyWrBchtlHCuDGUA4522GRV/oxvouH+Pa4+rJinosRanMwInd736EzLLrof7svLuAT38LLnhbKjshnsZnxx DZV00R+6FRD7oTi+VFXW1LHQB=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|5f19d2f3-9812-4cfb-b19f-ae2102b342e9|12/12/2024 03:54:06 p. m.||LSO1306189R5|qFuEW5TPH/ayWf7W7Rd1mi2x  
z1HAE59/g0DeV7QJILC/7LTzyhKN5NMCdiDrN3y15an+eWD7lekKjCareTztAqfWasyfbX08iVShgMJ3ll3GtemTKDnankV6uEphZydnW  
wd4wD+nChrAyLVVKFONiOpSPn4OGIraYuxroRwzIm+5QEjDvpGTSPXpmez7bVr12iP5ge+k9rl+tp6zPOK6HCaxOeam5X4VQML03qftM  
wQeAl5sSU5BQuOJqGZK6vzWHeEG0LmkPLpSLPaDGFLYVihLL5XB/CiM/pzPeVUdpKt9qsZdAFD/u6UveCkleS2m9cjoBV/qi9c1Xn5xTI iBg=|00001000000509846663|

**No de Serie del Certificado del SAT:**

00001000000509846663

**Fecha y hora de certificación:**

12/12/2024 03:54:06 p. m.

**RFC del proveedor de certificación:**

LSO1306189R5