GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA

COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO

COMPROBANTE DE PAGO

PERIODO: 01.05.2025 AL 15.05.2025

[redacted]

FECHA DE PAGO: 15.05.2025

R.F.C.: [redacted]

ADSCRIPCIÓN: 171800 COESCAMED

AFIL IMSS:

TIPO DE TRABAJADOR: 02 CONFIANZA

C.U.R.P.

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE	CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE
P001	SUELDO	8,478.56	D001	I.S.R	2,074.57
P002	SOBRESUELDO	5,087.13	D002	APORTACION TRABAJADORES IMSS	142.92
P016	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	112.92	D003	CUOTA IPECOL	1,134.27
P028	DESPENSA	337.80			
P031	AYUDA PARA RENTA	187.46			
P066	PRODUCTIVIDAD	2,000.00			
SUMA PERCEPCIONES		16,203.87	SUMA DEDUCCIONES		3,351.76
			NETO A PAGAR		12,852.11

FIRMA EMPLEADO

MANUEL GUTIERREZ NÁJERA NO. 15, COL. LOMAS VISTA HERMOSA, C.P. 28016

COLIMA, COLIMA, MÉXICO TEL. +52 (312) 33 01571 Y 31 39939

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA

COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO

COMPROBANTE DE PAGO

PERIODO: 16.05.2025 AL 31.05.2025

[redacted]

FECHA DE PAGO: 31.05.2025

[redacted]

ADSCRIPCIÓN: 171800 COESCAMED

TIPO DE TRABAJADOR: 02 CONFIANZA

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE	CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE
P001	SUELDO	8,478.56	D001	I.S.R	2,074.57
P002	SOBRESUELDO	5,087.13	D002	APORTACION TRABAJADORES IMSS	142.92
P016	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	112.92	D003	CUOTA IPECOL	1,134.27
P028	DESPENSA	337.80			
P031	AYUDA PARA RENTA	187.46			
P066	PRODUCTIVIDAD	2,000.00			
SUMA PERCEPCIONES		16,203.87	SUMA DEDUCCIONES		3,351.76
			NETO A PAGAR		12,852.11

FIRMA EMPLEADO

MANUEL GUTIERREZ NÁJERA NO. 15, COL. LOMAS VISTA HERMOSA, C.P. 28016

COLIMA, COLIMA, MÉXICO TEL. +52 (312) 33 01571 Y 31 39939

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA

COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO

COMPROBANTE DE PAGO

PERIODO: 01.05.2025 AL 15.05.2025

[redacted]

FECHA DE PAGO: 15.05.2025

R.F.C.: [redacted]

ADSCRIPCIÓN: 171800 COESCAMED

AFIL IMSS:

TIPO DE TRABAJADOR: 13 CONTRATO

C.U.R.P.

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE	CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE
P007	QUINQUENIO	711.10	D001	I.S.R	837.52
P016	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	131.36	D002	APORTACION TRABAJADORES IMSS	74.41
P028	DESPENSA	393.09	D003	CUOTA IPECOL	736.18
P031	AYUDA PARA RENTA	218.11			
P066	PRODUCTIVIDAD	2,000.00			
P076	SUELDO AL PERSONAL EVENTUAL	4,414.48			
P077	SSDO. AL PERSONAL EVENTUAL	2,648.69			
SUMA PERCEPCIONES		10,516.83	SUMA DEDUCCIONES		1,648.11
			NETO A PAGAR		8,868.72

FIRMA EMPLEADO

MANUEL GUTIERREZ NÁJERA NO. 15, COL. LOMAS VISTA HERMOSA, C.P. 28016

COLIMA, COLIMA, MÉXICO TEL. +52 (312) 33 01571 Y 31 39939

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA

COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO

COMPROBANTE DE PAGO

PERIODO: 16.05.2025 AL 31.05.2025

[redacted]

FECHA DE PAGO: 31.05.2025

ADSCRIPCIÓN: 171800 COESCAMED

TIPO DE TRABAJADOR: 13 CONTRATO

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE	CLAVE	CONCEPTO	IMPORTE
P007	QUINQUENIO	711.10	D001	I.S.R	837.52
P016	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	131.36	D002	APORTACION TRABAJADORES IMSS	74.41
P028	DESPENSA	393.09	D003	CUOTA IPECOL	736.18
P031	AYUDA PARA RENTA	218.11			
P066	PRODUCTIVIDAD	2,000.00			
P076	SUELDO AL PERSONAL EVENTUAL	4,414.48			
P077	SSDO. AL PERSONAL EVENTUAL	2,648.69			
SUMA PERCEPCIONES		10,516.83	SUMA DEDUCCIONES		1,648.11
			NETO A PAGAR		8,868.72

FIRMA EMPLEADO

MANUEL GUTIERREZ NÁJERA NO. 15, COL. LOMAS VISTA HERMOSA, C.P. 28016

COLIMA, COLIMA, MÉXICO TEL. +52 (312) 33 01571 Y 31 39939