

Código PE-SAYRH-CGRL-DGNyCP-05	Revisión 02	Fecha Edición 16/06/2023	Vigencia 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO

Dato	No de Identificación	Contenido
A partir de la quincena	1	Quincena a partir de cuándo se debe realizar la retención
Para	2	Persona a quien va dirigido el formato de solicitud de retención
Lugar y Fecha	3	Municipio y Entidad donde se realiza la retención así como la fecha de elaboración
Número	4	Número progresivo de relación
CURP	5	Clave Única del Registro de Población del Beneficiario
RFC	6	Registro Federal de Contribuyente de la persona a retener el salario
Nombre	7	Nombre completo del beneficiario
Clave Presupuestal	8	Especificar la clave presupuestal en que debe retenerse el sueldo del trabajador
Banco	9	Especificar sociedad mercantil donde se le realiza el pago al trabajador
Motivo	10	Especificar motivo de retención de sueldo del trabajador (Licencia sin goce de sueldo, defunción, etc.)
Pagadoría	11	Unidad pagadora donde se encuentra el trabajador a retener
Quien detiene	12	Nombre y firma de quien solicita la retención
Recibe	13	Nombre y firma de quien recibe dicho formato de retención

