



## MEMORÁNDUM NO. 818

09 OCT. 2024

**RECIBIDO**

HORA 14:06 RECIÉ C

**LIC. JUAN CARLOS DE SANTIAGO ALFARO**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**PRESENTE.**

Con la finalidad de dar atención a su memorándum número 269/24 de la Unidad de Transparencia, sobre la información requerida a través de la PNT con número de folio 321104224000270, para efecto de dar trámite al tema, donde solicita:

"SOLICITO A ESTA SECRETARÍA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DE CARLOS ALBERTO HARO MATA:  
INFORME DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA FIRMADO POR SU JEFE DIRECTO EN FORMATO EXCEL".

LISTA DE ASISTENCIA Y QUE HORARIO TIENE DENTRO DE LA SECRETARIA DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 EN FORMATO EXCEL.

COPIA EN VERSIÓN PÚBLICA DE LOS CFDI'S DEL 01 DE JUNIO 2024 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024

Por medio del presente y referente a su solicitud "Informe de las actividades que realiza firmado por su jefe directo en formato excel" del C. Carlos Alberto Haro Mata, me permito remitir las funciones como trabajador adscrito a esta Secretaría de Finanzas debidamente firmadas por su Jefe inmediato.

Referente a "Lista de asistencia y que horario tiene dentro de la Secretaria del 01 de enero de 2024 al 31 de agosto de 2024 en formato excel.

Me permito informarle que puede consultar el listado de asistencias en el siguiente link: <https://tinyurl.com/bddjwzca> asimismo el horario laboral es de 10:30 hrs. a 18:00 hrs.

Referente a "Copia en versión pública de los CFDI's del 01 de junio 2024 al 31 de agosto del 2024". Me permito remitir al presente dichos documentos.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**Ciudad de Zacatecas, a 24 de septiembre del 2024**  
**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

**LIC. JORGE CHÁVEZ LÓPEZ**

SECRETARÍA DE FINANZAS  
COORDINACIÓN  
ADMINISTRATIVA

Copias para: Dra. Silvia Saavedra Juárez. - Subsecretaría de Egresos. - para su conocimiento.  
LICJCHL\*LI: MCDM\*L.C. DMIMZM



Se hace entrega de información relacionada con el C. Carlos Alberto Haro Mata, a solicitud expresa vía telefónica, por parte del Departamento de Recursos Humanos para atender solicitud de transparencia

Nombre del funcionario	Grado Escolar	Cargo	Funciones
Carlos Alberto Haro Mata	Maestría en Administración	Técnico Administrativo	<ul style="list-style-type: none"><li>-Planeación y gestión de recursos federales.</li><li>-Integración de cartera de proyectos para el Presupuesto de Egresos de la Federación.</li><li>-Enlace en el Congreso de la Unión.</li><li>-Estructura y redacción de convenios con municipios beneficiarios de fondos federales, con base en normativas y convenios federales autorizados</li><li>- Enlace con administraciones municipales y federales.</li><li>-Monitoreo de recursos federales disponibles.</li></ul>

Jefe inmediato

Sergio E. Gil Samaniego Casas  
Jefe del Departamento de Proyectos

SECRETARIA DE FINANZAS  
COORDINACIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

19 SET. 2024

RECIBI

HORA 2:58 RECIBI





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SFI950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Seguridad Social (NSS):

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-01-16T16:55:19.

Empleado

NO.:

Datos

Periodo Nominal

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN.:

TIPO CONTRATO.:

PUESTO.:

DEPARTAMENTO.:

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.: 0

AFILIACION.:

PERIODICIDAD.: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 1

DEL: 2024-01-01

AL: 2024-01-15

PAGO: 2024-01-15

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
038	018	BONO ESPECIAL ANUAL	9,519.60	0.00	9,519.60					
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30					
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	2,753.60	2,753.60					
Total Percepciones:			16,319.31	2,753.6	19,072.91	Total Deducciones:				2,960.47

Tiempo Extra

Incapacidades

Horas Dobles:

0.00

Enfermedad General:

0.00

Horas Triples:

0.00

Maternidad:

0.00

Días:

0.00

Riesgo de Trabajo:

0.00

Neto a Pagar:

16,112.44

Pago en una sola exhibición.

Pago en depósito en cuenta La cantidad de:

(DIECISEIS MIL CIENTO DOCE PESOS 44/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Sello del Complemento del SAT:

Fecha y Hora de Emisión:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"16 DE JUNIO-DIA DEL PADRE-"SER PADRE IMPLICA TANTO LA REPRODUCCION BIOLOGICA COMO SOCIAL, ES DECIR, EL CUIDADO PATERNO DE LAS HIJAS E HIJOS, BASADO EN RELACIONES AFECTUOSAS, RESPONSABLES, TOLERANTES Y COMPARTIDAS, LO QUE SIGNIFICA EL CRECER DE LOS PADRES CON SUS HIJAS E HIJOS" (INMUJERES).



SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RPC: SFI950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CFDI:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-01-31T14:55:52.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO.:

TIPO CONTRATO.:

TIPO REGIMEN.:

Datos

PUESTO.:

DEPARTAMENTO.:

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.: 0

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD.: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 2

DEL: 2024-01-16

AL: 2024-01-31

PAGO: 2024-01-31

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones					
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe	
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66						
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30						
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00						
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41						
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72						
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09	Total Deducciones:				1,308.75	

Tiempo Extra

Horas Dobles:

0.00

Horas Triples:

0.00

Días:

0.00

Incapacidades

Enfermedad General:

0.00

Maternidad:

0.00

Riesgo de Trabajo:

0.00

Neto a Pagar:

8,665.34

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

( OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N. )

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha y Hora de Certificación:

Este documento es una representacion impresa de un CFDI



"16 DE JUNIO-DIA DEL PADRE.-"SER PADRE IMPLICA TANTO LA REPRODUCCION BIOLOGICA COMO SOCIAL, ES DECIR, EL CUIDADO PATERNO DE LAS HIJAS E HIJOS, BASADO EN RELACIONES AFECTUOSAS, RESPONSABLES, TOLERANTES Y COMPARTIDAS, LO QUE SIGNIFICA EL CRECER DE LOS PADRES CON SUS HIJAS E HIJOS" (INMUJERES).



SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SFI950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CFDI:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-02-16T14:25:53.

Empleado

NO.:

Datos

Período Nominal

R.F.C.: H

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

TIPO CONTRATO:

PUESTO: T

DEPARTAMENTO: 2

CUENTA:

CLABE:

BANCO:

CUOTA:

S.B.C.: 0

AFILIACION:

PERIODICIDAD: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 3

DEL: 2024-02-01

AL: 2024-02-15

PAGO: 2024-02-15

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30					
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72					
Total Percepciones:			6,799.71	1,088.72	7,888.43	Total Deducciones:			1,254.56	
Tiempo Extra			Incapacidades			Neto a Pagar: 6,633.87				
Horas Dobles:		0.00	Enfermedad General:		0.00					
Horas Triples:		0.00	Maternidad:		0.00					
Días:		0.00	Riesgo de Trabajo:		0.00					
Pago en una sola exhibición.		Pago en deposito en cuenta La cantidad de:								
(SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N.)										

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:

2024-02-16T15:25:58

Este documento es una representación impresa de un CFDI







SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SF1950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del SAT:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-02-29T12:05:38.

Empleado

NO.:

R.F.C.: I

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO CONTRATO:

TIPO REGIMEN:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA:

CLABE:

BANCO:

CUOTA:

S.B.C.: 0

AFILIACION:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 4

DEL: 2024-02-16

AL: 2024-02-29

PAGO: 2024-02-29

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones			
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66				
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30				
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00				
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41				
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72				
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09	Total Deducciones:			1,308.75

Tiempo Extra

Incapacidades

Horas Dobles:

0.00

Enfermedad General:

0.00

Horas Triples:

0.00

Maternidad:

0.00

Días:

0.00

Riesgo de Trabajo:

0.00

Neto a Pagar:

8,665.34

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

(OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-02-29T13:05:47

Este documento es una representación impresa de un CFDI





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SF1950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del SAT:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS, a 2024-03-15T09:57:10.

Empleado

NO.:

Datos

Periodo Nominal

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN.:

TIPO CONTRATO.:

PUESTO.:

DEPARTAMENTO: 2

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.: 0

AFILIACION.:

PERIODICIDAD.: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 5

DEL: 2024-03-01 AL: 2024-03-15

PAGO: 2024-03-15

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones				Deducciones			
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	018	063
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41	002	050
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72		
Total Percepciones:			6,799.71	1,088.72	7,888.43	Total Deducciones:	

Tiempo Extra				Incapacidades			
Horas Dobles:	0.00	Enfermedad General:	0.00	Neto a Pagar: 6,633.87			
Horas Triples:	0.00	Maternidad:	0.00				
Días:	0.00	Riesgo de Trabajo:	0.00				

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

( SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N. )

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-03-15T10:57:14

Este documento es una representación impresa de un CFDI





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SF1950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-04-01T13:58:42.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO.:

TIPO REGIMEN.:

TIPO CONTRATO.:

Datos

PUESTO.:

DEPARTAMENTO.:

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.:

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 6

DEL: 2024-03-16

AL: 2024-03-31

PAGO: 2024-03-31

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	712.55
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00					
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72					
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09				Total Deducciones	1,308.75
Tiempo Extra						Incapacidades				
Horas Dobles:			0.00	Enfermedad General:				0.00	Neto a Pagar: 8,665.34	
Horas Triples:			0.00	Maternidad:				0.00		
Dias:			0.00	Riesgo de Trabajo:				0.00		
Pago en una sola exhibición.						Pago en deposito en cuenta La cantidad de:				
(OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N.)										
ello Digital del CEDI:										

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:

2024-04-01T14:58:47

Este documento es una representación impresa de un CFDI







SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS  
BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:  
CIUDAD GOBIERNO ZACATECAS, ZACATECAS  
C.P.: 98160 RFC: SFI950101DU2  
REGISTRO PATRONAL: 34014579105

Expedido en:  
BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC  
NUM EXT.: 1902 INT.:  
CIUDAD GOBIERNO  
ZACATECAS, ZACATECAS  
C.P.: 98160

Folio Fiscal  
No de Serie del Certificado del CSD:  
Lugar, Fecha y Hora de Emisión:  
ZACATECAS, ZACATECAS, a 2024-04-15T16:41:24.

Empleado		NO.		Datos		Periodo Nominal	
R.F.C.:	HAMC801002FW1	C.U.R.P.:		PUESTO:		PERIODICIDAD:	QUINCENAL
POBLACION:		MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:		PERIODO NUM:	7
LOCALIDAD:		CP:		CUENTA:	CLABE:	DEL:	2024-04-01
FECHA INGRESO:				BANCO:		PAGO:	2024-04-15
TIPO REGIMEN:		TIPO CONTRATO:		CUOTA:		DIAS A PAGAR:	15
				S.B.C.:	0		
				AFILIACION:			

Percepciones						Deducciones			
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72				
Total Percepciones:			6,799.71	1,088.72	7,888.43	Total Deducciones:			1,254.56

Tiempo Extra			Incapacidades			Neto a Pagar:	
Horas Dobles:	0.00		Enfermedad General:	0.00		6,633.87	
Horas Triples:	0.00		Maternidad:	0.00			
Días:	0.00		Riesgo de Trabajo:	0.00			
Pago en una sola exhibición.			Pago en deposito en cuenta La cantidad de:			( SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N. )	

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-04-15T16:41:27

Este documento es una representacion impresa de un CFDI





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SFI950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-05-01T13:58:28.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.: HAMC801002HZSRTR04

POBLACION:

MUNICIPIO: ZACATECAS

LOCALIDAD:

CP.: 98600

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

TIPO CONTRATO: BASE

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA:

CLABE:

BANCO:

CUOTA:

S.B.C.: 0

AFILIACION:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 8

DEL: 2024-04-16

AL: 2024-04-30

PAGO: 2024-04-30

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Excento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	712.55
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00					
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72					
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09	Total Deducciones:				1,308.75

Tiempo Extra

Incapacidades

Horas Dobles:

0.00

Enfermedad General:

0.00

Horas Triples:

0.00

Maternidad:

0.00

Días:

0.00

Riesgo de Trabajo:

0.00

Neto a Pagar:

8,665.34

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

(OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:

2024-05-01T13:58:39

Este documento es una representación impresa de un CFDI







SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SF1950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS, a 2024-05-15T16:57:12.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO.:

TIPO REGIMEN.:

TIPO CONTRATO.:

Datos

PUESTO.:

DEPARTAMENTO.:

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.:

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD.:

PERIODO NUM.:

DEL.:

AL.:

PAGO.:

DIAS A PAGAR.:

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	658.36
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72					
Total Percepciones:			6,799.71	1,088.72	7,888.43	Total Deducciones:			1,254.56	
Tiempo Extra						Incapacidades				
Horas Dobles:		0.00	Enfermedad General:		0.00	Neto a Pagar: 6,633.87				
Horas Triples:		0.00	Maternidad:		0.00					
Dias:		0.00	Riesgo de Trabajo:		0.00					
Pago en una sola exhibición.			Pago en deposito en cuenta La cantidad de: ( SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N. )							
Sello Digital del CEDI:										

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-05-15T16:57:21

Este documento es una representación impresa de un CFDI





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SFI950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-05-31T12:21:11.

Empleado		NO.:		Datos		Periodo Nominal	
R.F.C.:		C.U.R.P.:		PUESTO:		PERIODICIDAD:	QUINCENAL
POBLACION:		MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:		PERIODO NUM:	10
LOCALIDAD:		CP:		CUENTA:	CLABE:	DEL:	2024-05-16
FECHA INGRESO:				BANCO:		PAGO:	2024-05-31
TIPO REGIMEN:		TIPO CONTRATO:		CUOTA:		DIAS A PAGAR:	15
				S.B.C.: 0			
				AFILIACION:			

Percepciones				Deducciones			
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66	018	063
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	002	050
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00		
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41		
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72		
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09	Total Deducciones:	

Tiempo Extra		Incapacidades		Neto a Pagar:	
Horas Dobles:	0.00	Enfermedad General:	0.00	8,665.34	
Horas Triples:	0.00	Maternidad:	0.00		
Días:	0.00	Riesgo de Trabajo:	0.00		

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

( OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N. )

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-05-31T12:21:08

Este documento es una representación impresa de un CFDI.







SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS  
BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SF1950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-06-17T12:23:10.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO.:

TIPO REGIMEN.:

TIPO CONTRATO:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.:

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD.: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 11

DEL: 2024-06-01

AL: 2024-06-15

PAGO: 2024-06-15

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	658.36
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72					
Total Percepciones:			6,799.71	1,088.72	7,888.43	Total Deducciones:				1,254.56
Tiempo Extra						Incapacidades				
Horas Dobles:		0.00	Enfermedad General:		0.00	Neto a Pagar: 6,633.87				
Horas Triples:		0.00	Maternidad:		0.00					
Días:		0.00	Riesgo de Trabajo:		0.00					
Pago en una sola exhibición.			Pago en deposito en cuenta La cantidad de:			(SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N.)				
ello Digital del CFDI:										

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:

2024-06-17T12:23:23

Este documento es una representación impresa de un CFDI





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SFI950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-07-01T10:11:00.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO.:

TIPO REGIMEN.:

TIPO CONTRATO.:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.: 0

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 12

DEL: 2024-06-16

AL: 2024-06-30

PAGO: 2024-06-30

DÍAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	712.55
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00					
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72					
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09	Total Deducciones:				1,308.75

Tiempo Extra

Incapacidades

Horas Dobles:

0.00

Enfermedad General:

0.00

Horas Triples:

0.00

Maternidad:

0.00

Días:

0.00

Riesgo de Trabajo:

0.00

Neto a Pagar:

8,665.34

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

( OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N. )

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:

2024-07-01T11:11:06

Este documento es una representacion impresa de un CFDI



"16 DE JUNIO-DIA DEL PADRE-"SER PADRE IMPLICA TANTO LA REPRODUCCION BIOLOGICA COMO SOCIAL, ES DECIR, EL CUIDADO PATERNO DE LAS HIJAS E HIJOS, BASADO EN RELACIONES AFECTUOSAS, RESPONSABLES, TOLERANTES Y COMPARTIDAS, LO QUE SIGNIFICA EL CRECER DE LOS PADRES CON SUS HIJAS E HIJOS" (INMUJERES).





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SFI950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-07-17T01:25:17.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO.:

TIPO REGIMEN.:

TIPO CONTRATO.:

Datos

PUESTO.:

DEPARTAMENTO.:

CUENTA.:

CLABE.:

BANCO.:

CUOTA.:

S.B.C.:

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD. QUINCENAL

PERIODO NUM.: 13

DEL: 2024-07-01

AL: 2024-07-15

PAGO: 2024-07-15

DIAS A PAGAR: 15

ID SAT			Clave			Percepciones			Deducciones		
Nombre			Gravable			Exento			Nombre		
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20	
021	004	PRIMA VACACIONAL	1,905.60	814.28	2,719.88	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	999.84	
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41						
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,564.40	1,564.40						
Total Percepciones:			8,705.31	2,378.68	11,083.99	Total Deducciones:				1,596.04	

Tiempo Extra

Incapacidades

Horas Dobles:

0.00

Enfermedad General:

0.00

Horas Triples:

0.00

Maternidad:

0.00

Días:

0.00

Riesgo de Trabajo:

0.00

Neto a Pagar:

9,487.95

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

(NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1||f684d8bf-8a66-4c8e-b6aa-a30ab7ce9ace|2024-07-17T02:25:34|ngGwbjF7pLbU+e/piF7td3PyjcOtxV3h9Cd4k4+UCnbqxHWdHI04J6Sr0IU6tDdFaB4JfkJ6x+DbOBJisw7QnWZ8LQGtY+T5TqhumMnLBNVDYqa+9NWjpy4CRvHA56o01S1ILRTOLu8r5FOushY15VIZubUeF4kIR04J9K1yzmMuLpfa/6ARf9s5Qwb2z43OVPGnmj+XL/1j+y+bBDCG1Eg1cB3sKsCTF5auuvd13MplTcnMhJpJrgt32BTq9jZ2FSVubITk6Lsq93UHd/AFShHhuXshuMxk4zLZeWxQWPAUOPhQw==|00001000000509846663|

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-07-17T02:25:34

Este documento es una representación impresa de un CFDI





SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SF1950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS, a 2024-08-02T19:27:45.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

TIPO CONTRATO:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA:

CLABE.:

BANCO:

CUOTA:

S.B.C.:

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 14

DEL: 2024-07-16

AL: 2024-07-31

PAGO: 2024-07-31

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones					
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe	
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20	
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	712.55	
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00						
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41						
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72						
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09	Total Deducciones:				1,308.75	

Tiempo Extra

Incapacidades

Horas Dobles:

0.00

Enfermedad General:

0.00

Horas Triples:

0.00

Maternidad:

0.00

Días:

0.00

Riesgo de Trabajo:

0.00

Neto a Pagar:

8,665.34

Pago en una sola exhibición.

Pago en deposito en cuenta La cantidad de:

( OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N. )

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-08-02T20:28:08

Este documento es una representación impresa de un CFDI







SECRETARÍA DE  
FINANZAS  
ESTADO DE ZACATECAS

SECRETARÍA DE FINANZAS

BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902

CIUDAD GOBIERNO

C.P.: 98160

REGISTRO PATRONAL:

INT.:

ZACATECAS, ZACATECAS

RFC: SF1950101DU2

34014579105

Expedido en:

BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT.: 1902 INT.:

CIUDAD GOBIERNO

ZACATECAS, ZACATECAS

C.P.: 98160

Folio Fiscal

No de Serie del Certificado del CSD:

Lugar, Fecha y Hora de Emisión:

ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-08-16T09:28:34.

Empleado

NO.:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO RÉGIMEN.: SUELDOS Y SALARIOS

TIPO CONTRATO:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA:

CLABE.:

BANCO:

CUOTA:

S.B.C.: 0

AFILIACION.:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD.: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 15

DEL: 2024-08-01

AL: 2024-08-15

PAGO: 2024-08-15

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones					Deducciones						
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe	
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	596.20	
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	658.36	
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72						
Total Percepciones:			6,799.71	1,088.72	7,888.43				Total Deducciones:	1,254.56	
Tiempo Extra					Incapacidades					Neto a Pagar: 6,633.87	
Horas Dobles:		0.00	Enfermedad General:			0.00					
Horas Triples:		0.00	Maternidad:			0.00					
Días:		0.00	Riesgo de Trabajo:			0.00					
Pago en una sola exhibición.		Pago en deposito en cuenta La cantidad de: ( SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N. )									

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|cce32b07-dd64-4493-afe-40c50f87e99|2024-08-16T10:29:04|WGKnpdT1|WIKNj2Eb+tfHOzYqkAmKK8e8Ss42rUpJ47OvnMhF300TRKF2vRo6pJ7Klg5WjXBHUgeoAb4EIN/cTLM9XzQ/Wi3ZdEulk1Rq70v975FfeE/wvWUnZsPYI0STfBoRobQodVEuDuGcS9LQ/VJiAa106oG1O/s1nyji99gEMvZt1173mpef4Lw7J/s/xqt9UNFKNKKgh287PxT,tuL9jX36ekhrxLGgYbTNY7LArVxSNY5HmE9ZbvNmt9jctM9DteqrkjavAGkdSE8v0D/SeG3Hz5xYC3qL+nq/yf6PUNONgC/DiqExsTErVXzTA==|00001000000509846663|

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:

2024-08-16T10:29:04

Este documento es una representación impresa de un CFDI



SECRETARÍA DE FINANZAS  
BLVD HEROES DE CHAPULTEPEC

NUM EXT 1902 INT:  
CIUDAD GOBIERNO ZACATECAS, ZACATECAS  
C P 98160 RFC: SF1950101DU2  
REGISTRO PATRONAL: 34014579105

Expedido en:  
BOULEVARD HEROES DE CHAPULTEPEC  
NUM EXT 1902 INT:  
CIUDAD GOBIERNO  
ZACATECAS, ZACATECAS  
C.P.: 98160

Folio Fiscal  
No de Serie del Certificado del CSD:  
Lugar, Fecha y Hora de Emisión:  
ZACATECAS, ZACATECAS. a 2024-08-30T15:19:46.

Empleado NO:  
R.F.C.: C.U.R.P.:  
POBLACION: MUNICIPIO:  
LOCALIDAD: CP:  
FECHA INGRESO:  
TIPO REGIMEN: TIPO CONTRATO:

Datos:  
PUESTO:  
DEPARTAMENTO:  
CUENTA: CLABE:  
BANCO:  
CUOTA:  
S.B.C.: 0  
AFILIACION:

Periodo Nominal  
PERIODICIDAD: QUINCENAL  
PERIODO NUM.: 16  
DEL: 2024-08-16 AL: 2024-08-31  
PAGO: 2024-08-31  
DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	023	BONO MENSUAL	385.66	0.00	385.66	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	956.54
001	002	COMPENSACION	2,727.30	0.00	2,727.30	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	712.55
029	013	DESPENSA	0.00	1,700.00	1,700.00					
001	001	SUELDO	4,072.41	0.00	4,072.41					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	1,088.72	1,088.72					
Total Percepciones:			7,185.37	2,788.72	9,974.09	Total Deducciones:				1,669.09

Tiempo Extra			Incapacidades			Neto a Pagar:	8,305.00
Horas Dobles:	0.00		Enfermedad General:	0.00			
Horas Triples:	0.00		Maternidad:	0.00			
Dias:	0.00		Riesgo de Trabajo:	0.00			

Pago en una sola exhibición. Pago en deposito en cuenta La cantidad de: ( OCHO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N. )

Sello Digital del CFDI:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000509846663

Fecha y Hora de Certificación:  
2024-08-30T15:19:45

Este documento es una representación impresa de un CFDI

