



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:

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:

Empleado

NO.:

OLIVARES SANCHEZ RICARDO

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

SEFIN

CUENTA:

CLABE:

BANCO:

CUOTA: 0.00

S.B.C.: 0

AFILIACIÓN:

Periodo Nominal

PERIODICIDAD: QUINCENAL

PERIODO NUM.: 13

DEL: 2024-07-01

AL: 2024-07-15

PAGO: 2024-07-15

DIAS A PAGAR: 15

Percepciones						Deducciones				
ID SAT	Clave	Nombre	Gravable	Exento	Importe	ID SAT	Clave	Nombre	Saldo	Importe
001	002	COMPENSACION	12,289.27	0.00	12,289.27	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	1,207.41
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	27,500.00	0.00	27,500.00	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	14,082.12
021	004	PRIMA VACACIONAL	7,400.37	814.28	8,214.65					
001	001	SUELDO	8,247.35	0.00	8,247.35					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	4,493.01	4,493.01					
Total Percepciones:			55,436.99	5,307.29	60,744.28	Total Deducciones:				15,289.53
Tiempo Extra			Incapacidades			Neto a Pagar: 45,454.75				
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:			(CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 75/100 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 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:

Empleado NO.:

OLIVARES SANCHEZ RICARDO

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION.:

MUNICIPIO.:

LOCALIDAD.:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN.:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

SEFIN

CUENTA:

CLABE.:

BANCO:

CUOTA.: 0.00

S.B.C.: 0

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	002	COMPENSACION	12,289.27	0.00	12,289.27	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	1,207.41
029	013	DESPENSA	0.00	1,706.45	1,706.45	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	11,616.56
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	27,500.00	0.00	27,500.00					
001	001	SUELDO	8,247.35	0.00	8,247.35					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	3,013.22	3,013.22					
Total Percepciones:			48,036.62	4,719.67	52,756.29	Total Deducciones:				12,823.97
Tiempo Extra			Incapacidades			Neto a Pagar: 39,932.32				
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:			(TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 32/100 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



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: 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:

Empleado

NO.:

OLIVARES SANCHEZ RICARDO

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

SEFIN

CUENTA:

CLABE:

BANCO:

CUOTA: 0.00

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	12,289.27	0.00	12,289.27	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	1,207.41
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	27,500.00	0.00	27,500.00	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	11,714.00
001	001	SUELDO	8,247.35	0.00	8,247.35					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	3,013.22	3,013.22					
Total Percepciones:			48,036.62	3,013.22	51,049.84	Total Deducciones:				12,921.41
Tiempo Extra			Incapacidades			Neto a Pagar: 38,128.43				
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:			(TREINTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 43/100 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



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:

Empleado

NO.:

OLIVARES SANCHEZ RICARDO

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO

CUENTA:

CLABE:

BANCO:

CUOTA: 0.00

S.B.C.: 0

AFILIACION:

SEFIN

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	002	COMPENSACION	12,289.27	0.00	12,289.27	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	2,888.95	
029	013	DESPENSA	0.00	1,706.45	1,706.45	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	11,616.56	
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	27,500.00	0.00	27,500.00						
001	001	SUELDO	8,247.35	0.00	8,247.35						
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	3,013.22	3,013.22						
Total Percepciones:			48,036.62	4,719.67	52,756.29	Total Deducciones:				14,505.51	
Tiempo Extra						Incapacidades				Neto a Pagar: 38,250.78	
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: (TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 78/100 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 Cancellation:

Este documento es una representacion impresa de un CFDI