



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:

Empleado NO.:

SAAVEDRA JUAREZ SILVIA

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA:

BANCO:

CUOTA: 0.00

S.B.C.: 0

AFILIACION:

SEFIN

CLABE:

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	8,051.07	0.00	8,051.07	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	522.87	
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	15,000.00	0.00	15,000.00	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	6,407.17	
021	004	PRIMA VACACIONAL	3,834.76	814.28	4,649.04						
001	001	SUELDO	3,571.54	0.00	3,571.54						
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	2,842.59	2,842.59						
Total Percepciones:			30,457.37	3,656.87	34,114.24	Total Deducciones:				10,322.9	
Tiempo Extra						Incapacidades				Neto a Pagar: 23,791.34	
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: ( VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN 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





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:

Empleado NO.:

SAAVEDRA JUAREZ SILVIA

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CP.:

FECHA INGRESO:

TIPO REGIMEN:

Datos

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

CUENTA:

BANCO:

CUOTA: 0.00

S.B.C.: 0

AFILIACION:

SEFIN

CLABE:

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	8,051.07	0.00	8,051.07	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	522.87	
029	013	DESPENSA	0.00	1,500.00	1,500.00	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	5,183.81	
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	15,000.00	0.00	15,000.00						
001	001	SUELDO	3,571.54	0.00	3,571.54						
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	2,005.11	2,005.11						
Total Percepciones:			26,622.61	3,505.11	30,127.72	Total Deducciones:				9,099.54	
Tiempo Extra						Incapacidades				Neto a Pagar: 21,028.18	
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:				( VEINTIUN MIL VEINTIOCHO PESOS 18/100 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.:

SAAVEDRA JUAREZ SILVIA

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.: 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	8,051.07	0.00	8,051.07	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	522.87	
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	15,000.00	0.00	15,000.00	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	5,256.74	
001	001	SUELDO	3,571.54	0.00	3,571.54						
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	2,005.11	2,005.11						
Total Percepciones:			26,622.61	2,005.11	28,627.72	Total Deducciones:				9,172.47	
Tiempo Extra						Incapacidades				Neto a Pagar: 19,455.25	
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:		( DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 25/100 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: 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.:

SAAVEDRA JUAREZ SILVIA

R.F.C.:

C.U.R.P.:

POBLACION:

MUNICIPIO: ZACATECAS

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.: 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	8,051.07	0.00	8,051.07	018	063	CUOTA ISSSTEZAC	0.00	1,634.99
029	013	DESPENSA	0.00	1,500.00	1,500.00	002	050	ISR SOBRE SUELDOS	0.00	5,183.81
038	07-4	ESTIMULO POR RESPONSABILIDAD EN EL CARGO	15,000.00	0.00	15,000.00					
001	001	SUELDO	3,571.54	0.00	3,571.54					
999	005	BENEFICIO DE SUPERVIVENCIA	0.00	2,005.11	2,005.11					
Total Percepciones:			26,622.61	3,505.11	30,127.72	Total Deducciones:			10,211.66	
Tiempo Extra					Incapacidades			Neto a Pagar: 19,916.06		
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:			( DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 06/100 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