

No. Con #	UP	ORD	PGI	PC	UED	CODIGO DEL PUESTO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	R.F.C.	EDAD	F.ING	NUM	CATEG	NOMBRE DEL PUESTO	ZONA ECONOMICA	ADSCRIPCION	DIRECCION DE ADSCRIPCION DEL PUESTO	SUELDO BASE	SOBRE SUELDOS	SUMA SUELDO	AYUDA PARA RESIDENCIA	TRANSPORTE	PRIMA QUINGUENAL	CUOTAS A PENSIONES	CUOTAS PARA LA VIVIENDA	CUOTAS AL MES	CUOTAS AL S.A.P.	PRIMA ANTIGUEDAD MENSUAL	EFICIENCIA EN EL TRABAJO MENSUAL	APARATOS OPTICOS O S. AUDITIVOS Y SILLAS MENSUAL	AYUDA LENTES MENSUAL	CANASTILLA MATERNA MENSUAL	GUARDERIA MENSUAL	CPS SEG VIDA	IMPACTO AL SALARIO ANUAL	PRIMA VACACIONAL ANUAL	AGUINALDO ANUAL	ESTIMULO ADO ANUAL INCORPORADO AL CAPITULO 1000	DESPIENA ANUAL	DIAS DE DELEGADO OBLIGATORIO ANUAL	AJUSTE DIAS CALENDARIO ANUAL	PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA ANUAL	DIAS ECONOMICOS ANUAL	PAGO POR RENUNCIA	GRATIFICACION POR JUBILACION	PAGO POR INVALECIDA	PAGO POR DEFUNCION	TOTAL ANUAL	VACANTES
-----------	----	-----	-----	----	-----	-------------------	-------------------------	--------	------	-------	-----	-------	-------------------	----------------	-------------	-------------------------------------	-------------	---------------	-------------	-----------------------	------------	------------------	--------------------	-------------------------	---------------	------------------	--------------------------	----------------------------------	--	----------------------	----------------------------	-------------------	--------------	--------------------------	------------------------	-----------------	---	----------------	------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------	-------------------	------------------------------	---------------------	--------------------	-------------	----------

Forma de primer
PRESENTACION DE LOS CONCEPTOS DE LAS COLUMNAS. IMPORTANTE LLENAR CON ESTA MATRIZ

UP: DEPENDENCIA CABEZA DE SECTOR
 ORD: NUMERO DE ORDENADO
 PGI: NUMERO DE PROGRAMA DE GOBIERNO
 PC: NUMERO DE PROYECTO
 UED: NUMERO DE LA UNIDAD EJECUTORA DEL GASTO
 CODIGO DEL PUESTO: NUMERO DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADO/PUESTO
 NOMBRE DEL BENEFICIARIO: NOMBRE DE LA PERSONA QUE OCUPA EL PUESTO (APELLIDO PATERNO, MATEÑO Y NOMBRE (S))
 R.F.C.: RFC DEL BENEFICIARIO
 F.ING: FECHA DE INGRESO DEL BENEFICIARIO (DIA, MES Y AÑO)
 NUM: NUMERO DE NIVEL DE LA PLAZA
 CATEG: NUMERO DE HORA QUE CONFORMA LA JORNADA LABORAL DEL EMPLEADO (30 o 40 SEMANAL) EN EL CASO DE DOCENTES POR NÚMERO DE HORAS
 NOMBRE DEL PUESTO: DESCRIPCION DEL NOMBRAMIENTO DEL BENEFICIARIO
 AREA DE ADSCRIPCION DEL PUESTO: AREA DE ADSCRIPCION DIRECTA DEL PUESTO
 ZONA ECONOMICA: DESCRIPCION DE LA QUE SE DESPESERA EL AREA DE ADSCRIPCION DIRECTA
 SUELDO: MONTO MENSUAL, ACORDADA PARA LAS PLAZAS QUE LABORA EN ZONAS DE VIDA CABA (SEGUN ZONA ECONOMICA)
 SOBRE SUELDOS: ES LA SUMA DE SUELDOS MAS SOBRESUELDOS
 SUMA: APORTACION PATRONAL POR AÑOS DE SERVIDO EFECTIVOS PRESTADOS
 QUINCENAL: APORTACION PATRONAL POR ESTE CONCEPTO
 PRIMA VACACIONAL: APORTACION PATRONAL PARA AGUINALDO
 AGUINALDO: APORTACION PATRONAL A PENSIONES DEL ESTADO
 CUOTAS A PENSIONES: APORTACION PATRONAL A PENSIONES DEL ESTADO PARA ESTE CONCEPTO
 VIVIENDA: APORTACION PATRONAL AL SEGURO SOCIAL
 CUOTAS AL MES: APORTACION PATRONAL PARA SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO
 CUOTAS AL SAB: MONTO DE ESTA PRESTACION PATRONAL
 DESPENA: APORTACION PATRONAL PARA INCREMENTO SALARIAL
 PASALE: PRESTACION PATRONAL PARA INCREMENTO SALARIAL
 IMPACTO AL SALARIO: ESTIMULO SOLO EN CASO DE VENCIMIENTO ORGANIZADO

NOTAS:
 -SE DEBERA PRESENTAR UNA PLAZA POR RENGLON
 -INCLUIR TODOS LOS CONCEPTOS DE PAGO PARA CADA PLAZA (EN CASO DE QUE NO EXISTA EN ESTE FORMATO FAVOR DE INCLUIR)
 -INCLUIR PLAZAS VACANTES SI ES QUE EXISTEN
 -INCLUIR LA FORMA DE CALCULO PARA CADA CONCEPTO
EJEMPLOS:
 Plazas 1 y 2 Aprobado (4360075)
 Plazas 1-601 Peticiones del Estado (4360794)

Sueldo mensual, entre 30 por 50 días al año
 Sueldo mensual, por 0% de aportación mensual