



REPORTE DE TRANSMISION DE ARCHIVO DE PAGOS

Folio electrónico: 291120194263001PN1497443368

Empresa: 14974 SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA LOCAL A

No. de cuenta Cargo: 1056066479

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA

Estatus: APLICADO

Registros Transmitidos: 5

Fecha y Hora de Transmisión: 29-11-2019, 16:35 hrs

Importe: 0

Fecha de Aplicación: 29-11-2019

Registros Aplicados: 0

Importe: \$0.00

Registros Rechazados: 0

Importe: \$0.00

Comisión por archivo de pagos: \$ 27.50

IVA: \$ 4.40

Detalle

No. Empleado	Nombre	Tipo Cuenta	No. de Cuenta	Importe	Estatus	Código	Descripción
000000001	IGNACIO ARIAS GARCIA	01	000000001062177947		GENERADO		
000000002	MIGUEL ANGEL ANAYA RIOS	01	000000001062100655		GENERADO		
000000008	LUIS GILBERTO PI A ZAZUETA	01	000000000458821323		GENERADO		
000000009	IRENE CECILIA NAVARRETE DELGADILLO	01	000000001062645334		GENERADO		
000000016	PATRICIA ELIZABETH VILLALOBOS FLORES	01	000000001087335423		GENERADO		

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante: México D.F. (55) 5140 5600 – Monterrey (81) 8156 9600 – Guadalajara (33) 3669 9000 – Resto del país 01 800 226 6783.

**SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA LOCAL ANTICORRUPCIÓN
 P R E S E N T E**

Por este conducto otorgo mi autorización para que las percepciones que reciba como contraprestación por el desempeño de mi cargo en la Secretaría Ejecutiva del Sistema Local Anticorrupción, por concepto de sueldo, aguinaldo, prima vacacional, y cualquier otro ordinario o extraordinario, así como los pagos en efectivo de las prestaciones a que tengo derecho, me sean cubiertas mediante abono en la **CUENTA BANCARIA CON NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO** XXX XXXX XXXX XXXX en el **BANCO MERCANTIL DEL NORTE S. A.** en la inteligencia que el abono de dichas cantidades de dinero hará las veces del recibo más eficaz que en derecho corresponda.

Asimismo, en este acto las(los) autorizo a efecto de que puedan dar instrucciones a la Institución Bancaria a fin de que efectúen el cargo que corresponda, en el caso de depósitos que se hubieran realizado en mi CUENTA BANCARIA por error o por no haber sido devengados.

Para lo cual proporciono mis datos y documentos que abajo detallo.

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA SERVIDORA PÚBLICA O DEL SERVIDOR PÚBLICO:

Paterno PIÑA	Materno ZAZUETA	Nombre completo (s) (sin iniciales) LUIS GILBERTO
-----------------	--------------------	--

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle y número		Colonia	C.P.
Ciudad TEPIC	Delegación o Municipio TEPIC	Estado NAYARIT	
Teléfono particular 311-XXX-XX-XX		Teléfono oficina	Ext. oficina
Nacionalidad MEXICANA	País de residencia MÉXICO	Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	

R.F.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HOMOCLAVE

FECHA

Día		Mes		Año			



**Firma de la Servidora Pública o
 del Servidor Público**

Anexar fotocopia de cualquiera de las siguientes identificaciones:

- Credencial para votar
- Credencial expedida por la SESLA



Soluciones Web

Nómina > Afiliaciones > Alta/Mantenimiento

Alta / Mantenimiento de Afiliación de Empleados 66mp0201 | jueves, 13 de febrero de 2020

Alta / Mantenimiento | Importación | Generación y Transmisión | Archivos Transmitidos | Cancelación | Ver Empleados

NÓMINA

Afiliaciones

Alta / Mantenimiento

Importación

Generación y transmisión

Archivos Transmitidos

Cancelación de Archivos

Ver Empleados

Dispersión

Dependencias

Secciones del Contrato Múltiple

Salir

[Convertidor archivo altas de Nómina](#)

[Convertidor archivo Pagos de Nómina](#)

Datos Empresariales

Empresa: 14974 SECRETARIA EJEC

No. de Empleado: 0000000008

Apellido Paterno: PINA

Apellido Materno: ZAZUETA

Estatus: APLICADO

Nombre: LUIS GILBERTO

Tipo de operación:

Tipo de empleado: CONFIANZA

Dependencia:

Fecha de Ingreso: 20 / 02 / 2019 (DD/MM/AAAA)

Sueldo Bruto Mensual:

Sueldo Neto Mensual:

Producto: NÓMINA SIN CHEQUERA

Frecuencia de pago: Quincenal

Datos Personales

Fecha de nacimiento: / / (DD/MM/AAAA)

RFC:

CURP:

Estado Civil:

Nacionalidad: MEXICANA

Escolaridad:

Entidad de Nacimiento: NAYARIT

Sexo:

Régimen matrimonial:

Código nacional de ocupación:

Título profesional:

Beneficiarios

Nombre	Parentesco	Porcentaje	RFC	Domicilio
		50 %		
		50 %		
		%		
		%		

Domicilio

Tipo de vivienda:

Nombre de la calle:

Colonia:

Tipo de vía:

No: Entrada Piso Depto

Estado: