

Secuencia: 10125365



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



SECRETARIA DE FINANZAS SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION DIRECCION GENERAL DE PERSONAL

FOLIO 712040117

FECHA 28/09/2017

FORMATO UNICO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

ADSCRIPCION: DEPENDENCIA: SRIA DEL MEDIO AMBIENTE ORGANISMO/SUBSECRETARIA: DIRECCION: DIR GRAL MANEJ INTEG RES DIRECCION DE AREA: OFNA C DIR G MAN INT RES SUBDIRECCION: DEPARTAMENTO:

DATOS GENERALES: NOMBRE: LIBIEN DIAZ GONZALEZ SUSANA DOMICILIO: MUNICIPIO: ENTIDAD DE NACIMIENTO: COLONIA: C.P.: ESCOLARIDAD: OTROS DOCTOR FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL:

TRAMITE: [XX] ALTA [] BAJA [] ALTA/BAJA HR. CLASE [] CAMBIO [] CAMBIO DE PERCEPCIONES [] PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES VARIABLES [] LICENCIA [] PENSIÓN ALIMENTICIA [] CAMBIO DE DATOS

DATOS DE LA PLAZA: NO. DE PLAZA: 212000260 TIPO DE PLAZA: CONFIANZA CODIGO DEL PUESTO ANTERIOR: CODIGO DEL PUESTO ACTUAL: D012129A VIGENCIA: DEL 16/09/2017 AL 99/99/9999 TIPO DE HORAS CLASE: No. DE HORAS CLASE: PUESTO FUNCIONAL ANTERIOR: PUESTO FUNCIONAL ACTUAL: DIRECTORA,OR GENERAL CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:

PERCEPCIONES table with columns: CONCEPTO, CLAVE, IMPORTE, CONCEPTO, CLAVE, IMPORTE. Rows: SUELDO B (0102, 46,688.99), GRATIFIC (0105, 52,555.40)

DEDUCCIONES table with columns: CONCEPTO, CLAVE, IMPORTE, CONCEPTO, CLAVE, IMPORTE. Rows: IMPUESTO (5408, 27,147.32), CUOTAS S (5540, 1,799.61), CUOTS SI (5541, 2,376.12)

RADICACION DEL PAGO: MPIO. A. 106 MPIO. P. 106 L.P. 1 C.C.T. L08A000130 S.P. B B. B T.P. I

DATOS LABORALES DEL SERVIDOR PUBLICO: FECHA DE INGRESO AL G.E.M.: 16/07/1986 ANTIGÜEDAD EFECTIVA: HORARIO: DE 9.00 A 18.00 TIPO DE RELACION LABORAL: PERMANENTE TIPO DE SINDICATO: NO SINDICALIZADO VIGENCIA: DEL 16/09/2017 AL 99/99/9999 FECHA DE ÚLTIMO EGRESO DEL G.E.M.: 01/09/2017 FECHA DE ÚLTIMA PROMOCIÓN: 01/08/2012 CLAVE DE SERV. PUB.: TIPO DE APORTACIÓN: P 4625 Y 6.1% ISS TIPO DE IMPUESTO: SI PAGA C.U.R.P.:

DATOS DEL SUSTITUIDO: CVE. ISSEMYM. NOMBRE: GONZALEZ LUGO VICTOR ERIK R.F.C.:

DATOS DEL CAMBIO: TIPO DE CAMBIO: PROMOCION TRANSFERENCIA DEMOCION MOVIMIENTO: INDEFINIDO TEMPORAL VIGENCIA: DEL AL

DATOS DE LA BAJA: FECHA DE LA BAJA: MOTIVO: RENUNCIA: RESCISIÓN: RESOLUCIÓN DE LA SRIA. DE LA CONTRALORIA JUBILACIÓN INHABILITACIÓN MEDICA FALLECIMIENTO OTROS

FINIQUITO table with columns: CONCEPTO A, CLAVE, IMPORTE, CONCEPTO A, CLAVE, IMPORTE. Rows: SUELDO, PRIMA POR PERM. EN EL SERVICIO, PRIMA VACACIONAL, AGUINALDO PROPORCIONAL, OTRO, SUMA A, PAGO IMPROCEDENTE, PRÉSTAMO DIRECTO, OTROS, SUMA B, TOTAL NETO

HORAS CLASE: No. DE HORAS-CLASE: TIPO DE HORAS-CLASE: DEL AL

LICENCIA: CON GOCE DE SUELDO SIN GOCE DE SUELDO ALTA BAJA POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL AL MOTIVO:

PENSIÓN ALIMENTICIA: TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA BAJA CAMBIO VIGENCIA: QUINCENA: AÑO BENEFICIARIO (NOMBRE): R.F.C.: IMPORTE DEL DESCUENTO: % DEL DESCUENTO:

ACEPTO QUE SE PODRÁ MODIFICAR MI LUGAR DE ADSCRIPCION, EN TANTO NO SE LESIONEN DE MANERA SUSTANCIAL MIS INTERESES, NOTIFICANDOME DEL CAMBIO CON UN MES DE ANTICIPACION. DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION EN OTRA AREA DE LA ADMINISTRACION PUBLICA ESTATAL O MUNICIPAL. NOMBRAMIENTO: PROTESTO GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCION FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LA CONSTITUCION PARTICULAR DEL ESTADO, LAS LEYES QUE DE UNA O DE OTRA EMANEN Y CUMPLIR FIEL Y PATRIOTICAMENTE CON LOS DEBERES ENCARGADOS, EN EL PUESTO DESIGNADO. VIGENTE A PARTIR DE: 16/09/2017



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



SECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL

FOLIO 712040129
FECHA 02/10/2017

FORMATO ÚNICO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

ADSCRIPCIÓN	DEPENDENCIA: SRIA DEL MEDIO AMBIENTE	DIRECCIÓN DE ÁREA:
	ORGANISMO/SUBSECRETARIA:	SUBDIRECCIÓN: DELEGACION ADMINISTRATIVA
	DIRECCIÓN: DIR GRAL MANEJ INTEG RES	DEPARTAMENTO:

DATOS GENERALES	NOMBRE: FLORES VALENZUELA CHRISTIAN EDUARDO	COLONIA:
	DOMICILIO:	FECHA DE NACIMIENTO:
	MUNICIPIO:	ESTADO CIVIL:
	ENTIDAD DE NACIMIENTO:	ESCOLARIDAD: LIC ADMON

TRAMITE	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> ALTA/BAJA HR. CLASE	<input type="checkbox"/> CAMBIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PERCEPCIONES
	<input type="checkbox"/> PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES VARIABLES	<input type="checkbox"/> LICENCIA	<input type="checkbox"/> PENSIÓN ALIMENTICIA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DATOS	

DATOS DE LA PLAZA	NO. DE PLAZA: 212000333	TIPO DE HORAS CLASE:
	TIPO DE PLAZA: CONFIANZA	No. DE HORAS CLASE:
	CÓDIGO DEL PUESTO ANTERIOR:	PUESTO FUNCIONAL ANTERIOR:
	CÓDIGO DEL PUESTO ACTUAL: E015326D	PUESTO FUNCIONAL ACTUAL: DELEGADA, O ADMINISTRATI
VIGENCIA: DEL 01/10/2017 AL 99/99/9999		CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: L080100130

PERCEPCIONES	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
	SUELDO B	0102	20,436.00	GRATIFIC	0105	268.70

DEDUCCIONES	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
	IMPUESTO	5408	3,313.40	CUOTS SI	5541	1,262.98
	CUOTAS S	5540	956.55			

RADICACIÓN DEL PAGO	MPIO. A. 106	MPIO. P. 106	L.P. 1	C.C.T. L080100130	S.P. B	B. B	T.P. I
---------------------	--------------	--------------	--------	-------------------	--------	------	--------

DATOS LABORALES DEL SERVIDOR PÚBLICO	FECHA DE INGRESO AL G.E.M.: 01/11/2006	FECHA DE ÚLTIMO EGRESO DEL G.E.M.: 01/02/2017
	ANTIGÜEDAD EFECTIVA:	FECHA DE ÚLTIMA PROMOCIÓN: 16/03/2016
	HORARIO: DE 9.00 A 18.00	CLAVE DE SERV. PUB.: [REDACTED]
	TIPO DE RELACIÓN LABORAL: PERMANENTE	TIPO DE APORTACIÓN: P 4625 Y 6.1% ISS
	TIPO DE SINDICATO: NO SINDICALIZADO (TIPO DE IMPUESTO: SI PAGA
	VIGENCIA: DEL 01/10/2017 AL 99/99/9999	C.U.R.P.:

DATOS DEL SUSTITUIDO	CVE. ISSEMYM. [REDACTED]	NOMBRE: TROCHE GUTIERREZ LUIS ALBERTO	R.F.C.: [REDACTED]
----------------------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------

DATOS DEL CAMBIO	TIPO DE CAMBIO: PROMOCIÓN	TRANSFERENCIA	DEMOCIÓN	MOVIMIENTO:	INDEFINIDO	TEMPORAL
	VIGENCIA: DEL	AL				

DATOS DE LA BAJA	FECHA DE LA BAJA:	RESCISIÓN:	JUBILACIÓN	FALLECIMIENTO
	MOTIVO:	RESOLUCIÓN DE LA SRIA. DE LA CONTRALORÍA	INHABILITACIÓN MÉDICA	OTROS

FINIQUITO	CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE
	SUELDO			PAGO IMPROCEDENTE		
	PRIMA POR PERM. EN EL SERVICIO			PRÉSTAMO DIRECTO		
	PRIMA VACACIONAL			OTROS		
	AGUINALDO PROPORCIONAL			SUMA B:		
	OTRO			TOTAL NETO:		
	SUMA A:					

HORAS CLASE (ALTA o BAJA)	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL

LICENCIA	CON GOCE DE SUELDO	SIN GOCE DE SUELDO	ALTA	BAJA
	POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL // AL //	MOTIVO:		

PENSIÓN ALIMENTICIA	TIPO DE MOVIMIENTO:	ALTA	BAJA	CAMBIO	VIGENCIA:	QUINCENA:	AÑO
	BENEFICIARIO (NOMBRE):					R.F.C.:	
	IMPORTE DEL DESCUENTO:					% DEL DESCUENTO:	

ACEPTO QUE SE PODRÁ MODIFICAR MI LUGAR DE ADSCRIPCIÓN. EN TANTO NO SE LESIONEN DE MANERA SUSTANCIAL MIS INTERESES, NOTIFICANDOME DEL CAMBIO CON UN MES DE ANTICIPACION.
 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISIÓN EN OTRA ÁREA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL O MUNICIPAL.
 NOMBRAMIENTO: VIGENTE A PARTIR DE: 01/10/2017
 PROTESTO GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LA CONSTITUCIÓN PARTICULAR DEL ESTADO, LAS LEYES QUE DE UNA O DE OTRA EMANEN Y CUMPLIR FIEL Y PATRIÓTICAMENTE CON LOS DEBERES ENCARGADOS, EN EL PUESTO DESIGNADO.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



SECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL

FOLIO 712040125

FECHA 02/10/2017

FORMATO ÚNICO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

ADSCRIPCIÓN	DEPENDENCIA: SRIA DEL MEDIO AMBIENTE	DIRECCIÓN DE ÁREA:
	ORGANISMO/SUBSECRETARIA:	SUBDIRECCIÓN: SUBDIR. PREV. CTL. CONT. AGUA
	DIRECCIÓN: DIR. GRAL. MANEJ. INTEG. RES.	DEPARTAMENTO:

DATOS GENERALES	NOMBRE: AGAMI QUEZADA MERCEDES RAQUEL		RFC:
	DOMICILIO:	COLONIA:	
	MUNICIPIO:	C.P.:	FECHA DE NACIMIENTO:
	ENTIDAD DE NACIMIENTO:	ESCOLARIDAD: NORMAL ELEME	ESTADO CIVIL:

TRÁMITE	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> ALTA/BAJA HR. CLASE	<input type="checkbox"/> CAMBIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PERCEPCIONES
	<input type="checkbox"/> PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES VARIABLES	<input type="checkbox"/> LICENCIA	<input type="checkbox"/> PENSIÓN ALIMENTICIA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DATOS	

DATOS DE LA PLAZA	NO. DE PLAZA: 212000267	TIPO DE HORAS CLASE:
	TIPO DE PLAZA: CONFIANZA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S	No. DE HORAS CLASE:
	CÓDIGO DEL PUESTO ANTERIOR:	PUESTO FUNCIONAL ANTERIOR:
	CÓDIGO DEL PUESTO ACTUAL: E012827D	PUESTO FUNCIONAL ACTUAL: SUBDIRECTORA,OR
	VIGENCIA: DEL 01/10/2017 AL 99/99/9999	CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: L080200130

CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
SUELDO B	0102	26,771.00	GRATIFIC	0105	2,581.80

CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
IMPUESTO	5408	5,346.02	CUOTS SI	5541	1,790.52
CUOTAS S	5540	1,356.09			

RADICACIÓN DEL PAGO	MPIO. A. 106	MPIO. P. 106	L.P. 1	C.C.T. L080200130	S.P. B	B. B	T.P. 1
---------------------	--------------	--------------	--------	-------------------	--------	------	--------

DATOS LABORALES DEL SERVIDOR PÚBLICO	FECHA DE INGRESO AL G.E.M.: 17/10/2011	FECHA DE ÚLTIMO EGRESO DEL G.E.M.: 16/09/2017
	ANTIGÜEDAD EFECTIVA:	FECHA DE ÚLTIMA PROMOCIÓN: 16/10/2011
	HORARIO: DE 9.00 A 18.00	CLAVE DE SERV. PUB.:
	TIPO DE RELACIÓN LABORAL: PERMANENTE	TIPO DE APORTACIÓN: P 4625 Y 6.1% ISS
	TIPO DE SINDICATO: NO SINDICALIZADO (TIPO DE IMPUESTO: SI PAGA
	VIGENCIA: DEL 01/10/2017 AL 99/99/9999	C.U.R.P.:

DATOS DEL SUSTITUIDO	CVE. ISSEMYM.	NOMBRE: AGUILAR ALVAREZ VALENTIN AMIR	R.F.C.:
----------------------	---------------	---------------------------------------	---------

DATOS DEL CAMBIO	TIPO DE CAMBIO: PROMOCIÓN	TRANSFERENCIA	DEMOCIÓN	MOVIMIENTO:	INDEFINIDO	TEMPORAL
	VIGENCIA: DEL	AL				

DATOS DE LA BAJA	FECHA DE LA BAJA:	RESCISIÓN:	JUBILACIÓN	FALLECIMIENTO
	MOTIVO:	RESOLUCIÓN DE LA SRIA. DE LA CONTRALORÍA	INHABILITACIÓN MÉDICA	OTROS
	RENUNCIA:			

CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE
SUELDO			PAGO IMPROCEDENTE		
PRIMA POR PERM. EN EL SERVICIO			PRÉSTAMO DIRECTO		
PRIMA VACACIONAL			OTROS		
AGUINALDO PROPORCIONAL			SUMA B:		
OTRO			TOTAL NETO:		
SUMA A:					

HORAS CLASE (ALTA o BAJA)	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL

LICENCIA	CON GOCE DE SUELDO	SIN GOCE DE SUELDO	ALTA	BAJA
	POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL	// AL //	MOTIVO:	

PENSIÓN ALIMENTICIA	TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA	BAJA	CAMBIO	VIGENCIA:	QUINCENA:	AÑO
	BENEFICIARIO (NOMBRE):				R.F.C.:	
	IMPORTE DEL DESCUENTO:				% DEL DESCUENTO:	

ACEPTO QUE SE PODRÁ MODIFICAR MI LUGAR DE ADSCRIPCIÓN, EN TANTO NO SE LESIONEN DE MANERA SUSTANCIAL MIS INTERESES, NOTIFICÁNDOME DEL CAMBIO CON UN MES DE ANTICIPACIÓN.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISIÓN EN OTRA ÁREA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL O MUNICIPAL.

NOMBRAMIENTO: VIGENTE A PARTIR DE: 01/10/2017

PROTESTO GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LA CONSTITUCIÓN PARTICULAR DEL ESTADO, LAS LEYES QUE DE UNA O DE OTRA EMANEN Y CUMPLIR FIEL Y PATRIÓTICAMENTE CON LOS DEBERES ENCARGADOS, EN EL PUESTO DESIGNADO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



SECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL

FOLIO 712040127
FECHA 02/10/2017

FORMATO ÚNICO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

ADSCRIPCIÓN	DEPENDENCIA: SRIA DEL MEDIO AMBIENTE	DIRECCIÓN DE ÁREA:
	ORGANISMO/SUBSECRETARIA:	SUBDIRECCIÓN: SUBDIR PREV CTL CONT AGUA
	DIRECCIÓN: DIR GRAL MANEJ INTEG RES	DEPARTAMENTO: DEPTO AGUAS RES MPALES

DATOS GENERALES	NOMBRE: BENHUMEA RAMIRO JOSE MIGUEL	REC: [REDACTED]
	DOMICILIO: [REDACTED]	COLONIA: [REDACTED]
	MUNICIPIO: [REDACTED]	C.P. [REDACTED]
	ENTIDAD DE NACIMIENTO: [REDACTED]	ESCOLARIDAD: LIC DERECHO
		FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
		ESTADO CIVIL: [REDACTED]

TRÁMITE	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> ALTA/BAJA HR. CLASE	<input type="checkbox"/> CAMBIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PERCEPCIONES
	<input type="checkbox"/> PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES VARIABLES	<input type="checkbox"/> LICENCIA	<input type="checkbox"/> PENSIÓN ALIMENTICIA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DATOS	

DATOS DE LA PLAZA	NO. DE PLAZA: 212000292	TIPO DE HORAS CLASE:
	TIPO DE PLAZA: CONFIANZA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No. DE HORAS CLASE:
	CÓDIGO DEL PUESTO ANTERIOR:	PUESTO FUNCIONAL ANTERIOR:
	CÓDIGO DEL PUESTO ACTUAL: E014926D	PUESTO FUNCIONAL ACTUAL: JEFA, E DE DEPARTAMENTO
	VIGENCIA: DEL 01/10/2017 AL 99/99/9999	CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: L080202130

CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
SUELDO B	0102	20,436.00	GRATIFIC	0105	268.70

CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
IMPUESTO	5408	3,313.40	CUOTS SI	5541	1,262.98
CUOTAS S	5540	956.55			

RADICACIÓN DEL PAGO	MPIO. A. 106	MPIO. P. 106	L.P. I	C.C.T. L080202130	S.P. B	B. B	T.P. I
---------------------	--------------	--------------	--------	-------------------	--------	------	--------

DATOS LABORALES DEL SERVIDOR PÚBLICO	FECHA DE INGRESO AL G.E.M.: 01/06/2015	FECHA DE ÚLTIMO EGRESO DEL G.E.M.: 16/09/2017
	ANTIGÜEDAD EFECTIVA:	FECHA DE ÚLTIMA PROMOCIÓN: 01/06/2015
	HORARIO: DE 9.00 A 18.00	CLAVE DE SERV. PUB. [REDACTED]
	TIPO DE RELACIÓN LABORAL: PERMANENTE	TIPO DE APORTACIÓN: P 4625 Y 6.1% ISS
	TIPO DE SINDICATO: NO SINDICALIZADO (TIPO DE IMPUESTO: SI PAGA
	VIGENCIA: DEL 01/10/2017 AL 99/99/9999	C.U.R.P.: [REDACTED]

DATOS DEL SUSTITUIDO	CVE. ISSEMYM. [REDACTED]	NOMBRE: SEGUNDO MENDEZ MIGUEL	R.F.C.: [REDACTED]
----------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------

DATOS DEL CAMBIO	TIPO DE CAMBIO: PROMOCIÓN	TRANSFERENCIA	DEMOCIÓN	MOVIMIENTO:	INDEFINIDO	TEMPORAL
	VIGENCIA: DEL	AL				

DATOS DE LA BAJA	FECHA DE LA BAJA:	RESCISIÓN:	JUBILACIÓN	FALLECIMIENTO
	MOTIVO:	RESOLUCIÓN DE LA SRIA. DE LA CONTRALORÍA	INHABILITACIÓN MÉDICA	OTROS
	RENUNCIA:			

CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE
SUELDO			PAGO IMPROCEDENTE		
PRIMA POR PERM. EN EL SERVICIO			PRÉSTAMO DIRECTO		
PRIMA VACACIONAL			OTROS		
AGUINALDO PROPORCIONAL			SUMA B:		
OTRO			TOTAL NETO:		
SUMA A:					

HORAS CLASE (ALTA o BAJA)	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL

LICENCIA	CON GOCE DE SUELDO	SIN GOCE DE SUELDO	ALTA	BAJA
	POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL // AL //	MOTIVO:		

PENSIÓN ALIMENTICIA	TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA	BAJA	CAMBIO	VIGENCIA:	QUINCENA:	AÑO
	BENEFICIARIO (NOMBRE):				R.F.C.:	
	IMPORTE DEL DESCUENTO:				% DEL DESCUENTO:	

ACEPTO QUE SE PODRÁ MODIFICAR MI LUGAR DE ADSCRIPCIÓN, EN TANTO NO SE LESIONEN DE MANERA SUSTANCIAL MIS INTERESES, NOTIFICANDOME DEL CAMBIO CON UN MES DE ANTICIPACIÓN.
DECLARÓ BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISIÓN EN OTRA ÁREA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL O MUNICIPAL.
NOMBRAMIENTO: PROTTESTO GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LA CONSTITUCIÓN PARTICULAR DEL ESTADO, LAS LEYES QUE DE UNA O DE OTRA EMANEN Y CUMPLIR FIEL Y PATRIÓTICAMENTE CON LOS DEBERES ENCARGADOS, EN EL PUESTO DESIGNADO. VIGENTE A PARTIR DE: 01/10/2017

Secuencia: 10019664



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



SECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL

FOLIO 712039858

FECHA 07/06/2017

FORMATO ÚNICO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

ADSCRIPCIÓN	DEPENDENCIA: SRIA DEL MEDIO AMBIENTE	DIRECCIÓN DE ÁREA:
	ORGANISMO/SUBSECRETARIA:	SUBDIRECCIÓN: SUBDIR PREV CTL CONT S/RE
	DIRECCIÓN: DIR GRAL MANEJ INTEG RES	DEPARTAMENTO:

DATOS GENERALES	NOMBRE: VELAZQUEZ AVILA FIDEL	REC:
	DOMICILIO:	COLONIA:
	MUNICIPIO:	C.P.:
	ENTIDAD DE NACIMIENTO:	ESCOLARIDAD: SECUNDARIA

TRAMITE	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> ALTA/BAJA HR. CLASE	<input type="checkbox"/> CAMBIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PERCEPCIONES
	<input type="checkbox"/> PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES VARIABLES	<input type="checkbox"/> LICENCIA	<input type="checkbox"/> PENSIÓN ALIMENTICIA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DATOS	

DATOS DE LA PLAZA	NO. DE PLAZA: 212001245	TIPO DE HORAS CLASE:
	TIPO DE PLAZA: CONFIANZA	No. DE HORAS CLASE:
	CÓDIGO DEL PUESTO ANTERIOR:	PUESTO FUNCIONAL ANTERIOR:
	CÓDIGO DEL PUESTO ACTUAL: E012827D	PUESTO FUNCIONAL ACTUAL: SUBDIRECTORA,OR
	VIGENCIA: DEL 01/06/2017 AL 99/99/9999	CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: L080300395

CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
SUELDO B	0102	26,771.00	GRATIFIC	0105	2,581.80

CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
IMPUESTO	5408	5,346.02	CUOTS SI	5541	1,790.52
CUOTAS S	5540	1,356.09			

RADICACIÓN DEL PAGO	MPIO. A. 106	MPIO. P. 106	LP. 1	C.C.T. L080300395	S.P. B	B. B	T.P. 1
---------------------	--------------	--------------	-------	-------------------	--------	------	--------

DATOS LABORALES DEL SERVIDOR PÚBLICO	FECHA DE INGRESO AL G.E.M.: 01/10/1987	FECHA DE ÚLTIMO EGRESO DEL G.E.M.: 16/05/2017
	ANTIGÜEDAD EFECTIVA:	FECHA DE ÚLTIMA PROMOCIÓN: 16/04/2012
	HORARIO: DE 9.00 A 18.00	CLAVE DE SERV. PUB.:
	TIPO DE RELACIÓN LABORAL: PERMANENTE	TIPO DE APORTACIÓN: P 4625 Y 6.1% ISS
	TIPO DE SINDICATO: NO SINDICALIZADO (TIPO DE IMPUESTO: SI PAGA
	VIGENCIA: DEL 01/06/2017 AL 99/99/9999	C.U.R.P.:

DATOS DEL SUSTITUIDO	CVE. ISSEMYM.	NOMBRE: REYES GARDUNO FRANCISCO	R.F.C.:
----------------------	---------------	---------------------------------	---------

DATOS DEL CAMBIO	TIPO DE CAMBIO: PROMOCIÓN	TRANSFERENCIA	DEMOCIÓN	MOVIMIENTO:	INDEFINIDO	TEMPORAL
	VIGENCIA: DEL	AL				

DATOS DE LA BAJA	FECHA DE LA BAJA:	RESCISIÓN:	JUBILACIÓN	FALLECIMIENTO
	MOTIVO:	RESOLUCIÓN DE LA SRIA. DE LA CONTRALORÍA	INHABILITACIÓN MÉDICA	OTROS

CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO A:	CLAVE	IMPORTE
SUELDO			PAGO IMPRCCEDENTE		
PRIMA POR PERM. EN EL SERVICIO			PRÉSTAMO DIRECTO		
PRIMA VACACIONAL			OTROS		
AGUINALDO PROPORCIONAL			SUMA B:		
OTRO			TOTAL NETO:		

HORAS CLASE	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:	TIPO DE HORAS-CLASE:	DEL	AL

LICENCIA	CON GOCE DE SUELDO	SIN GOCE DE SUELDO	ALTA	BAJA
	POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL // AL //	MOTIVO:		

PENSIÓN ALIMENTICIA	TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA	BAJA	CAMBIO	VIGENCIA:	QUINCENA:	AÑO
	BENEFICIARIO (NOMBRE):				R.F.C.:	
	IMPORTE DEL DESCUENTO:				% DEL DESCUENTO:	

ACEPTO QUE SE PODRÁ MODIFICAR MI LUGAR DE ADSCRIPCIÓN, EN TANTO NO SE LESIONEN DE MANERA SUSTANCIAL MIS INTERESES, NOTIFICÁNDOME DEL CAMBIO CON UN MES DE ANTICIPACIÓN.
 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISIÓN EN OTRA ÁREA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL O MUNICIPAL.
 NOMBRAMIENTO: PROTTESTO GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LA CONSTITUCIÓN PARTICULAR DEL ESTADO, LAS LEYES QUE DE UNA O DE OTRA EMANEN Y CUMPLIR FIEL Y PATRIÓTICAMENTE CON LOS DEBERES ENCARGADOS, EN EL PUESTO DESIGNADO. VIGENTE A PARTIR DE: 01/06/2017