



Formato: Catálogo de Percepciones y Deducciones	Entidad Federativa: TLAXCALA	2017
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (FAETA/INEA)	No. Trimestre y año 1er. Trimestre	Hoja 1 de 1

Identificador origen presupuestal de la plaza	Tipo de concepto de pago	Origen de financiamiento del concepto de percepciones.	Porcentaje de participación federal por fuente de recursos	Grupo al que pertenece concepto de pago (Percepción y/o	Clave de concepto de pago	Descripción del concepto de pago	Partida presupuestal	Fecha del	Fecha al
1	P	F	100	P2	-	SUELDO	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P2	-	HONORARIOS	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	QUINQUENIO	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	BECAS	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	GUARDERIA	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P2	-	DESPENSA	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P2	-	PREVISION SOCIAL	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P2	-	AYUDA POR SERVICIO	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P1	-	COMPENSACION GARANTIZADA I	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	PUNTUALIDAD MENSUAL	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P2	-	COMPENSACION POR DESARROLLO Y CAPACITACION	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P1	-	COMPENSACION GARANTIZADA II	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P1	-	PROFESIONALIZACION	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	FALTAS	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	DEVOLUCION POR FALTAS	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	PRIMA VACACIONAL	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	I.S.R. DE PRIMA VACACIONAL	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	AGUINALDO	83101	20170101	99999999
1	P	F	100	P4	-	I.S.R. DE AGUINALDO	83101	20170101	99999999

JOSE JACINTO MUÑOZ RAMÍREZ.

Nombre del responsable

JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

Cargo

Firma

04 de abril de 2017

Fecha



Formato: Catálogo de Percepciones y Deducciones **Entidad Federativa: TLAXCALA**
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (FAETA/INEA) **No. Trimestre y año 1er. Trimestre** **2017**
Hoja 1 de 1

Identificador origen presupuestal de la plaza	Tipo de concepto de pago	Origen de financiamiento del concepto de percepciones.	Porcentaje de participación federal por fuente de recursos	Grupo al que pertenece concepto de pago (Percepción y/o	Clave de concepto de pago	Descripción del concepto de pago	Partida presupuestal	Fecha del	Fecha al
1	P	F	100	P4	-	COMPENSACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO	83101	20170101	99999999
1	D		0	D1	-	I.S.R		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	CUOTA SINDICAL		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	0.625% SERVICIO MEDICO PENSIONADOS		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	2.750% SERVICIO MEDICO ACTIVOS		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	0.500% SOCIAL Y CULTURAL		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	0.625% INVALIDEZ Y VIDA		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	6.125% PENSION Y JUBILACION		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	SEGURO DE RETIRO		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	PRESTAMO ORDINARIO		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	PRESTAMO ESPECIAL		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	F.O.N.A.C.		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	PRESTAMO HIPOTECARIO FOVISSSTE		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	SEGURO DE DAÑOS FOVISSSTE		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	PENSION ALIMENTICIA		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	ADEUDO POR SERVICIOS MEDICOS		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	FAR-SNTEA		20170101	99999999
1	D		0	D1	-	I.S.R DE PRIMA VACACIONAL		20170101	99999999
1	D		0	D2	-	FONACOT		20170101	99999999
1	D		0	D3	-	AHORRO SOLIDARIO		20170101	99999999

JOSE JACINTO MUÑOZ RAMÍREZ

Nombre del responsable

JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

Cargo

Firma

04 de abril de 2017

Fecha

Formato: Catálogo de Percepciones y Deducciones						Entidad Federativa: TLAXCALA			
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (FAETA/INEA)						No. Trimestre y año 1er. Trimestre		2017	
Hoja 1 de 1									

Identificador origen presupuestal de la plaza	Tipo de concepto de pago	Origen de financiamiento del concepto de percepciones.	Porcentaje de participación federal por fuente de recursos	Grupo al que pertenece concepto de pago (Percepción y/o	Clave de concepto de pago	Descripción del concepto de pago	Partida presupuestal	Fecha del	Fecha al
---	--------------------------	--	--	---	---------------------------	----------------------------------	----------------------	-----------	----------

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

JOSE JACINTO MUÑOZ RAMÍREZ.
Nombre del responsable

JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

Cargo



Firma

04 de abril de 2017

Fecha

24/03/2017