**CUENTA PÚBLICA 2020**

**MODELO DE BASE DE DATOS (LAY OUT)**

 **DETALLE DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN MEDIOS MAGNÉTICOS (CAMPOS Y CARACTERÍSTICAS)**

**INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBEN CONTENER LAS BASES DE DATOS**

**NÓMINAS ORDINARIAS, COMPLEMENTARIAS Y EXTRAORDINARIAS.**

**NOMBRE DEL ARCHIVO : NOMINAS.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD/MUNICIPIO | Nombre de la Entidad Federativa y/o Municipio que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes, Baja California, Zacatecas. |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le realizó el pago y en donde se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| TIPONOMINA | Tipo de nómina a la que pertenece la información (ordinaria, complementaria o extraordinaria) | Carácter | 1 | O (ordinaria), C (complementaria),E (extraordinaria), entre otros |
| RFC | Registro Federal de contribuyentes del personal que ocupa la plaza, incluyendo homoclave | Carácter | 13 | AAAA401001C4A |
| NOM\_EMP | Nombre de la persona que ocupa la plaza | Carácter | 70 | ANDRACA ACEVEDO ARTURO |
| NUM\_EMP | Numero de empleado  | Carácter | 5 | 71800 |
| PLAZA | Plaza presupuestal a la que ostenta el empleado  | Carácter | 30 | 071212 E028100.0830001 |
| CAT\_PUESTO | Clave de categoría o puesto que desempeña el personal | Carácter | 7 | CF01059; E0281:A1512**Nota:** Alineado a la derecha |
| NIVEL SALARIAL | Clave del nivel de sueldo que se percibe por categoría | Numérico | 3 | 3,4,5I,II,III |
| ZE | Zona económica del centro de trabajo donde se encuentra adscrita la plaza. | Carácter | 2 | 01 |
| HORAS | Número de horas que constituyen la categoría | Numérico | 2  | 4,8,10,12 |
| QNA\_INI | Número de la quincena inicial que abarca el periodo de pago | Numérico | 6 | 202021**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| QNA\_FIN | Número de la quincena final que abarca el periodo de pago | Numérico | 6 | 202019**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| QNA\_PROC | Número de la quincena en la que se efectúa el pago | Numérico | 6 | 202003**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| TIPO\_PAGO | Identificador del tipo de pago con el que se le remunera al personal | Carácter | 2 | CH (cheque)EL (electrónico) |
| NUM\_CHEQUE/NUM\_TRANSF | Número de cheque o transferencia con el que se cubre el pago al personal | Carácter | 10 | 365769**Nota:** Alineado a la derecha |
| NUM\_CTA \_PAG | Número de la cuenta bancaría pagadora de donde fue dispersado el pago al trabajador  | Carácter | 12 | 530015530015 |
| BANCO\_PAG | Nombre del banco pagador donde se realiza el pago electrónico o de cobró el cheque  | Carácter | 10 | Bancomer |
| T\_PERCCHEQ | Importe bruto total que se paga por el periodo laborado | Numérico | 13 con dos decimales | 322,594.68 |
| T\_DEDCHEQ | Importe total de deducciones que se le retienen al personal | Numérico | 13 con dos decimales | 114,383.67 |
| T\_NETOCHEQ | Importe neto que recibe el personal | Numérico | 13 con dos decimales | 208,211.01 |
| PERCEPCIÓN\_n | Importe de la percepción **Nota: El nombre de la variable corresponderá a la clave del concepto, ejemplo: 01, 07, 16……..se agregarán tantas percepciones contemple su catálogo de percepciones y deducciones.****Cada columna deberá de contemplar exclusivamente una percepción y/o deducción, en caso que alguna percepción o deducción no aplicase para cierto(s) trabajadores poner 0.**  | Carácter | 13 con dos decimales | 1,212.49 |
| DEDUCCIÓN\_n  | Importe de la deducción **Nota: El nombre de la variable corresponderá a la clave del concepto, ejemplo: 58, 72, 80……..se agregarán tantas deducciones contemple su catálogo de percepciones y deducciones.****Cada columna deberá de contemplar exclusivamente una percepción y/o deducción, en caso que alguna percepción o deducción no aplicase para cierto(s) trabajadores poner 0.** | Carácter | 13 con dos decimales | 1,212.49 |
| NUM\_POL\_EGRE | Número de póliza contable del egreso  | Carácter | 12 | E-1221 |

 **NÓMINAS DE HONORARIOS.**

 **NOMBRE DEL ARCHIVO: NOM\_HON.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | **Ejemplo** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa y/o Municipio que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes, Baja California, Zacatecas |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le realizó el pago y en donde se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| RFC | Registro federal de contribuyente, incluyendo homoclave | Carácter | 13 | GAMO4612221IA |
| NOM\_EMP | Nombre completo de la persona que recibe el recurso | Carácter | 70 | GARCIA MARTINEZ MARIA OLIVIA |
| N\_PERS | Nivel del personal que recibe el recurso (mando medio, mando superior u operativo) | Carácter | 9 | OP (personal operativo) MM (mandos medios) u homologo |
| NUM\_CTO | Número de contrato que ampara los pagos al empleado | Alfanumérico | 12 | HON377HON450 |
| PER\_CTO | Periodicidad del contrato que ampara el pago al empleado | Carácter | 20 | Quincenal, mensual, trimestral, semestral, anual |
| QNA\_INI | Número de la quincena inicial (año-quincena) que abarca el periodo de pago | Número | 6 | 201712**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| QNA\_FIN | Número de la quincena final (año-quincena) que abarca el periodo de pago | Número | 6 | 201721**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| QNA\_PROC | Número de la quincena (año-quincena) en la que se realizó el pago | Número | 6 | 201724**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| TIPO\_PAGO | Identificador del tipo de pago con el que se le remunera al personal (cheque o pago electrónico) | Carácter | 2 | CH (cheque)EL (electrónico) |
| NUM\_CHEQUE /NUM\_TRANSF | Número de cheque con el que se cubre el pago al personal | Carácter | 10 | 365769**Nota :** Alineado a la derecha |
| NUM\_CTA\_PAG | Número de la cuenta bancaria de dispersión  | Carácter | 12 | 530015 |
| BANCO \_PAG | Nombre del banco de dispersión del pago electrónico o de donde se cobró el cheque | Carácter | 10 | Bancomer |
| T\_PERCCHEQ | Importe total de las percepciones que se le otorga al personal | Número | 13 con dos decimales | 12,000.00 |
| T\_DEDCHEQ | Importe total de deducciones que se le aplican al personal | Número | 13 con dos decimales | 12,000.00 |
| T\_NETOCHEQ | Importe total líquido o neto que se le otorga al personal | Número | 13 con dos decimales | 12,000.00 |
| PERCEPCIÓN\_n | Importe de la percepción **Nota: El nombre de la variable corresponderá a la clave del concepto, ejemplo: 01, 07, 16……., se agregarán tantas percepciones contemple su catálogo de percepciones y deducciones.****Cada columna deberá de contemplar exclusivamente una percepción y/o deducción, en caso que alguna percepción o deducción no aplicase para cierto(s) trabajadores poner 0.**  | Carácter | 13 con dos decimales | 1,212.49 |
| DEDUCCIÓN\_n  | Importe de la deducción **Nota: El nombre de la variable corresponderá a la clave del concepto, ejemplo: 58, 72, 80……., se agregarán tantas deducciones contemple su catálogo de percepciones y deducciones.****Cada columna deberá de contemplar exclusivamente una percepción y/o deducción, en caso que alguna percepción o deducción no aplicase para cierto(s) trabajadores poner 0.**   | Carácter | 13 con dos decimales | 1,212.49 |
| NUM\_POL\_EGRE | Número de póliza contable del egreso  | Carácter | 12 | E-1221 |

**RESUMENES CONTABLES DE LAS NÓMINAS ORDINARIAS, COMPLEMENTARIAS Y EXTRAORDINARIAS.**

**NOMBRE DEL ARCHIVO : RES\_CONTA.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa y/o Municipio que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes, Baja California, Zacatecas |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| TIPONOMINA | Tipo de nómina a la que pertenece la información (ordinaria, complementaria o extraordinaria) | Carácter | 1 | O (ordinaria), C (complementaria),E (extraordinaria), entre otros |
| QNA\_PAGO | Número de la quincena en la que se efectúa el pago | Numérico | 6 | 201703**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| NUM\_PAGOS | Número de pagos emitidos de acuerdo al tipo y quincena el que se cubre el pago al personal | Carácter | 12 | 150,859 |
| CPTO\_PAGO | Concepto del pago de la nómina  | Carácter | 25 | Servicios personales, nómina de Honorarios, pago de Becas, etc. |
| T\_PERCCHEQ | Importe bruto total que se paga por en la emisión de la nómina | Numérico | 13 con dos decimales | 2,106.14 |
| T\_DEDCHEQ | Importe total de deducciones que se le retienen en la emisión de la nómina | Numérico | 13 con dos decimales | 220.69 |
| T\_NETOCHEQ | Importe neto que pagado en la emisión de la nómina | Numérico | 13 con dos decimales | 1,885.45 |
| NUM\_POL\_EGRE | Número de póliza contable del egreso  | Carácter | 12 | E-1221 |

**MOVIMIENTOS BANCARIOS CANCELADOS (TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS O CHEQUES).**

**NOMBRE DEL ARCHIVO: TRANSF\_CAN.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa y/o municipio que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le canceló y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| REFERENCIA | Número de referencia de la cancelación de la transferencia electrónica “Clave de Rastreo” | Carácter | 30 | \_\_\_2224812587845802**Nota :** Alineado a la derecha |
| NUM\_CHEQUE/NUM\_TRANSF | Número de cheque o transferencia cancelada | Carácter | 10 | 365769**Nota:** Alineado a la derecha |
| TIPONOMINA | Tipo de nómina (ordinaria, complementaria o extraordinaria) a la que corresponde a transferencia electrónica o cheque cancelado | Carácter | 1 | O, C, E. |
| RFC | Registro federal de contribuyentes, incluyendo homo clave, del personal al que se canceló la transferencia electrónica o cheque cancelado | Carácter | 13 | JIPE4703286T3 |
| NOM\_EMP | Nombre completo del personal al que se canceló la transferencia electrónica o cheque | Carácter | 70 | JIMENEZ PADILLA ELIZABETH |
| NUM\_EMP | Numero de empleado  | Carácter | 5 | 71800 |
| PLAZA | Plaza presupuestal a la que ostenta el empleado  | Carácter | 30 | 071212 E028100.0830001 |
| CVE\_MOT | Clave del motivo por el cual se canceló la transferencia electrónica | Carácter | 2 | 30 |
| M\_CANCEL | Descripción del motivo por el cual se canceló la transferencia electrónica | Carácter | 20 | BAJA |
| IMP\_BRUTO | Importe total de la transferencia electrónica o cheque cancelado | Numérico | 13 con dos decimales | 12,540.00 |
| IMP\_LIQUID | Importe líquido de la transferencia electrónica o cheque cancelado | Numérico | 13 con dos decimales | 4,634.00 |
| QNA\_PROC | Número de la quincena en la que registro el pago | Numérico | 6 | 202003**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| QNA\_CAN | Quincena a la cual pertenece la transferencia electrónica o cheque cancelado | Numérico | 6 | 201701**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| NUM\_POL | Número de póliza contable donde se registró la cancelación del cheque | Carácter | 10 | D-256486 |

**RELACIÓN DE REINTEGROS POR MOVIMIENTOS BANCARIOS CANCELADOS (TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS O CHEQUES).**

**NOMBRE DEL ARCHIVO: REINTEGROS.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| REFERENCIA | Número de referencia de la cancelación de la transferencia electrónica “Clave de Rastreo” | Carácter | 30 | \_\_\_2224812587845802**Nota :** Alineado a la derecha |
| NUM\_CHEQUE/NUM\_TRANSF | Número de cheque o transferencia cancelada | Carácter | 10 | 365769**Nota :** Alineado a la derecha |
| TIPONOMINA | Tipo de nómina (ordinaria, complementaria o extraordinaria) a la que corresponde a transferencia electrónica o cheque cancelado | Carácter | 1 | O, C, E. |
| RFC | Registro federal de contribuyentes, incluyendo homo clave, del personal al que hace el reintegro. | Carácter | 13 | JIPE4703286T3 |
| NOM\_EMP | Nombre completo del personal que el reintegro por la transferencia electrónica o cheque | Carácter | 70 | JIMENEZ PADILLA ELIZABETH |
| NUM\_EMP | Numero de empleado  | Carácter | 5 | 71800 |
| PLAZA | Plaza presupuestal a la que ostenta el empleado  | Carácter | 30 | 071212 E028100.0830001 |
| CVE\_MOT | Clave del motivo por el cual se reintegra el importe de la transferencia electrónica o cheque | Carácter | 2 | 30 |
| M\_REINTEGRO | Descripción del motivo por el cual se realiza el reintegro | Carácter | 20 | BAJA |
| IMP\_BRUTO | Importe total de la transferencia electrónica o cheque cancelado que se reintegra | Numérico | 13 con dos decimales | 12,540.00 |
| IMP\_LIQUID | Importe líquido de la transferencia electrónica o cheque cancelado que se reintegra | Numérico | 13 con dos decimales | 4,634.00 |
| QNA\_PROC | Número de la quincena en la que registro el pago | Numérico | 6 | 202003**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| QNA\_CAN | Quincena a la cual pertenece la transferencia electrónica o cheque cancelado que se reintegra | Numérico | 6 | 201701**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| QNA\_REINT | Quincena en la que se realizó en reintegro | Numérico | 6 | 201718**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| NUM\_CTA\_INGRE | Número de la cuenta en donde fue depositado el reintegro | Carácter | 12 | 530015 |
| BANCO\_INGRE | Nombre del banco en donde fue depositado el reintegro | Carácter | 10 | Bancomer |
| NUM\_POL\_INGRE | Número de póliza contable donde se registró el reintegro | Carácter | 10 | I-211264 |

**PERSONAL QUE CAUSÓ BAJA DEFINITIVA DE LA DEPENDENCIA**

**NOMBRE DEL ARCHIVO: BAJAS.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le canceló y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| RFC | Registro federal de contribuyentes con homoclave del personal dado de baja  | Carácter | 13 | AAAA610810RQ2 |
| NOM\_EMP | Nombre completo del personal dado de baja  | Carácter | 42 | ADANA GUILLON ABELARDO |
| NUM\_EMP | Numero de empleado  | Carácter | 5 | 71800 |
| PLAZA | Plaza presupuestal a la que ostenta el empleado  | Carácter | 30 | 071212 E028100.0830001 |
| CAT\_PUESTO | Clave del puesto del personal que causó baja  | Carácter | 7 |  S01804**Nota:** Alineado a la derecha |
| EFEC\_ALTA | Quincena en que el personal fue dado de alta en la plaza que desocupa | Número | 6 | 199801**Nota:** Con el formato AAAAQQ |
| EFEC\_BAJA | Quincena en que surte efecto la baja  | Número | 6 | 200205**Nota:** Con el formato AAAAQQ |
| EFEC\_REINC | Quincena en el que el personal se reincorpora a sus funciones  | Número | 6 | 200206**Nota:** Con el formato AAAAQQ |
| MOT | Clave del motivo de baja  | Número | 9 | 32 |
| MOTIVO | Descripción del motivo de baja  | Carácter | 50 | PASAR A OTRO EMPLEO |
| ESTATUS | Estatus actual del personal (“baja” cuando deja de ocupar la plaza de manera definitiva y “reingreso” cuando se trate de una licencia sin goce de sueldo) | Carácter | 9 | BAJA |
| N\_FUM o EQUIV | Número de Formato único de movimiento de personal o su equivalente | Alfanumérico | 3 | R01, R02, R32 |

**PERSONAL QUE SE LE OTORGÓ LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO EN 2020.**

**NOMBRE DEL ARCHIVO: LICENCIAS.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le canceló y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| RFC | Registro federal de contribuyentes con homoclave del personal con licencia sin goce de sueldo | Carácter | 13 | AAAA610810RQ2 |
| NOM\_EMP | Nombre completo del personal con licencia sin goce de sueldo | Carácter | 42 | ADANA GUILLON ABELARDO |
| NUM\_EMP | Numero de empleado  | Carácter | 5 | 71800 |
| PLAZA | Plaza presupuestal a la que ostenta el empleado  | Carácter | 30 | 071212 E028100.0830001 |
| CAT\_PUESTO | Clave del puesto del personal con licencia sin goce de sueldo. | Carácter | 7 |  S01804**Nota:** Alineado a la derecha |
| EFEC\_BAJA | Quincena en que inicia el periodo de licencia sin goce de sueldo. | Número | 6 | 200205**Nota:** Con el formato AAAAQQ |
| EFEC\_REINC | Quincena que concluye la licencia sin goce de sueldo y el personal se reincorpora a sus funciones  | Número | 6 | 200206**Nota:** Con el formato AAAAQQ |
| MOT | Clave del motivo de licencia sin goce de sueldo | Número | 9 | 32 |
| MOTIVO | Descripción del motivo de licencia sin goce de sueldo | Carácter | 50 | PASAR A OTRO EMPLEO |
| ESTATUS | Estatus actual del personal (“baja” cuando deja de ocupar la plaza de manera definitiva y “reingreso” cuando se trate de una licencia sin goce de sueldo) | Carácter | 9 | BAJA |
| OF o EQUIV | Oficio o el equivalente de la autorización de la licencia otorgada al trabajador | Alfanumérico | 3 | R01, R02, R32 |

**CATÁLOGO DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES.**

**NOMBRE DEL ARCHIVO: CAT\_PERDED.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes, Baja California, Zacatecas |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| PERC\_DED | Describe si es percepción o deducción | Carácter | 1 | P = percepciónD = deducción |
| CLAVE | Clave de la percepción o deducción | Alfanúmerico | 5 | 01,07 |
| DESCRIPCION | Descripción de la percepción o deducción | Carácter | 50 | SUELDO, COMPENSACIÓN, IMPUESTO SOBRE LA RENTA |
| PARTIDA | Partida presupuestal a la que pertenece la deducción o percepción | Carácter | 5 | 1131,1132 |
| DES\_PARTIDA | Descripción de la partida presupuestal | Carácter | 50 | Sueldos al personal a lista de raya base, Sueldos base al personal eventual, Prima dominical. |

**TABULADOR DE SUELDOS AUTORIZADO**

**NOMBRE DEL ARCHIVO: TAB\_SUELD.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes, Baja California, Zacatecas |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| CAT\_PUESTO | Clave del puesto (categoría) autorizada | Carácter | 7 | \_\_E0101**Nota:** Alineado a la derecha |
| DES\_PUESTO | Descripción del puesto | Carácter | 69 | INSPECTORA DE JARDINES DE NINOS, FORANEA |
| CATEGORIA | Modelo o nivel educativo al que pertenece el puesto | Carácter | 41 | EDUCACION BASICA |
| NIVEL SALARIAL | Clave del nivel de sueldo que se percibe por categoría | Numérico | 2 | 3,4,5I,II,III |
| HORAS | Número de horas que constituyen la plaza | Numérico | 4 con un decimal | 13.0 |
| TIPO DE PERSONAL | Descripción del Tipo de Personal | Carácter | 20 | Administrativo, base, confianza |
| CVE\_CPTO | Clave del concepto de pago | Carácter | 11 | 07 |
| CONCEPTO | Nombre del concepto de pago | Carácter | 34 | Sueldo, compensaciones |
| DESDE | Quincena a partir de la cual surte efecto el sueldo | Numérico | 6 | 199212**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| HASTA | Quincena a partir de la cual deja de surtir efecto el sueldo | Numérico | 6 | 199212**Nota**: Con el formato AAAAQQ |
| ZE | Zona económica del centro de trabajo donde se encuentra adscrita la plaza. | Carácter | 2 | 01 |
| IMP\_CPTO | Importe del concepto, sueldo, compensaciones….etc | Numérico | 13 con dos decimales | 5,896.84 |

**PLANTILLA DE PERSONAL.**

**NOMBRE DEL ARCHIVO: PLANTILLA.dbf**

| **NOMBRE****DEL CAMPO** | **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE****CAMPO** | **LONGITUD** | Ejemplo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Nombre de la Entidad Federativa que envía la información | Carácter | 20 | Aguascalientes, Baja California, Zacatecas |
| NOM\_FONDOo en su caso NOM\_PROG | Acrónimo del nombre del Fondo o Programa financiado con los recursos federales | Carácter | 15 | PARTICIPACIONES, FONE, PETC, FAETA, U080, U006, ETC. |
| CLAVE\_DEPEN | Clave de la dependencia u organismo a la quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 5 | 1AGR, 1BGU, 2FIN, 3CEP, ETC. |
| DEPEN | Nombre de la dependencia u organismo a quien se le realizó el pago y se encuentra adscrito el trabajador | Carácter | 100 | Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Secretaría de Gobernación, Secretaría de Finanzas, [Consejo Estatal de Población,](http://www.coespo.puebla.gob.mx/) etc.  |
| QNA\_ING | Fecha de ingreso Quincena de ingreso a la Institución  | Numérico | 6 | 196421Nota: Con el formato AAAAQQ |
| EFEC\_BAJA | Quincena en que surte efecto la baja o inicia el periodo de licencia sin goce de sueldo. | Número | 6 | 200205Nota: Con el formato AAAAQQ |
| RFC | Registro Federal de contribuyentes del personal que ocupa la plaza, incluyendo homo clave | Carácter | 13 | AAAA401001C4A |
| NOM\_EMP | Nombre de la persona que ocupa la plaza | Carácter | 70 | ANDRACA ACEVEDO ARTURO |
| NUM\_EMP | Numero de empleado  | Carácter | 5 | 71800 |
| PLAZA | Plaza presupuestal a la que ostenta el empleado  | Carácter | 30 | 071212 E028100.0830001 |
| CAT\_PUESTO | Clave del puesto (categoría) autorizada | Carácter | 7 | \_\_E0101**Nota:** Alineado a la derecha |
| DES\_PUESTO | Descripción del puesto | Carácter | 70 | INSPECTORA DE JARDINES DE NINOS, FORANEA |
| CATEGORIA | Modelo o nivel educativo al que pertenece el puesto | Carácter | 41 | EDUCACION BASICA |
| TIPO DE PERSONAL | Descripción del Tipo de Personal | Carácter | 20 | Administrativo, base, confianza |
| NIVEL SALARIAL | Clave del nivel de sueldo que se percibe por categoría | Numérico | 3 | 3,4,5I,II,III |
| STATUS | Descripción del estatus en que se encuentra el personal en la dependencia  | Carácter | 10 | ACTIVO, BAJA, REINGRESO, ETC. |

**Nota: La plantilla debe ser la vigente del ejercicio en revisión.**