



COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 1ro del año 2024

Personal comisionado o con licencia

| Tipo de movimiento | Nombres | Tipo de plaza | Número de horas | Funciones específicas | Clave de pago | Fecha comisión o licencia | | Centro de trabajo | |
|--------------------|---------|---------------|-----------------|-----------------------|---------------|---------------------------|------------|-------------------|---------|
| | | | | | | Inicio | Conclusión | Origen | Destino |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Total de personal comisionado o con licencia

Formato y modelo No. 74.I.b)

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

Pagos retroactivos

| Nombres | Tipo de plaza | Pagos | Fecha de pago | Período por concepto del pago | | Justificación |
|---------|---------------|-------|---------------|-------------------------------|------------------|---------------|
| | | | | Fecha inicio | Fecha conclusión | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Importe total de pagos retroactivos

Formato y modelo No. 74.I.c)

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

Pagos diferentes al costo asociado a las plazas

| Código | Nombres | Unidad o Centro de | Importe del Pago | Fecha de pago | Fondo |
|--------|---------|--------------------|------------------|---------------|-------|
| | | | | | |

| Trabajo | | | | | | | | |
|-----------------|------|-----|---------------|--------------------|-------|-------------------|------|------------------------------------|
| NOMBRE | CURP | RFC | TIPO DE PLAZA | TIPO DE MOVIMIENTO | HORAS | CENTRO DE TRABAJO | PAGO | ORIGEN DE LA PLAZA FEDERAL ESTATAL |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL DE PLAZAS | | | | | | | | |

c) Relación de trabajadores comisionados por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, el centro de trabajo de origen y destino, así como el inicio y la conclusión de la comisión, el pago que en su caso reciban por concepto de servicios personales, y el objeto de la comisión otorgada al trabajador para desempeñar temporalmente funciones distintas para las que fue contratado originalmente sin afectar por ello sus derechos laborales;

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

CENTRO DE TRABAJO:

TRABAJADORES COMISIONADOS

| NOMBRE | CLAVE DE PAGO | CENTRO DE TRABAJO | | FECHA DE LA COMISION | | PAGO | OBJETO DE LA COMISION |
|--------|---------------|-------------------|---------|----------------------|------------|------|-----------------------|
| | | ORIGEN | DESTINO | INICIO | CONCLUSION | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

d) Relación de trabajadores con licencia por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, tipo de licencia, el centro de trabajo y fecha de inicio y conclusión de la licencia otorgada por la autoridad para que el trabajador se ausente legalmente de sus labores por un tiempo determinado otorgándose a solicitud del mismo o por dictamen médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado o de la institución de seguridad social respectiva;

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

CENTRO DE TRABAJO:

TRABAJADORES CON LICENCIA

| NOMBRE | CLAVE DE PAGO | TIPO DE LICENCIA | CENTRO DE TRABAJO | LICENCIA OTORGADA | |
|--------|---------------|------------------|-------------------|-------------------|------------|
| | | | | INICIO | CONCLUSION |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

e) Relación de trabajadores jubilados y con licencia prejubilatoria tramitada en el periodo, especificando cuáles han sido las últimas dos plazas que ocuparon previas a la jubilación, sus claves de pago, el último centro de trabajo al que estuvieron adscritos, así como las fechas de inicio y fin de cada una de las plazas que ocuparon;

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

TRABAJADORES JUBILADOS Y CON LICENCIA PREJUBILATORIA

| NOMBRE | ULTIMAS PLAZAS/PUESTO | | CLAVES DE PAGO | | ULTIMO CENTRO DE TRABAJO | FECHAS DE CADA PLAZA OCUPADA | | | |
|--------|-----------------------|---|----------------|---|--------------------------|------------------------------|-----|--------|-----|
| | 1 | 2 | 1 | 2 | | PLAZA: | | PLAZA: | |
| | | | | | | INICIO | FIN | INICIO | FIN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

f) Relación de personas contratadas por honorarios, por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, así como el inicio y conclusión de su contrato, el pago que reciben por concepto de honorarios y la actividad para la que fueron contratadas, y

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

PERSONAL POR HONORARIOS

| NOMBRE | CENTRO DE TRABAJO | CLAVE DE PAGO | CONTRATO | | PAGO | ACTIVIDAD |
|--------|-------------------|---------------|----------|------------|------|-----------|
| | | | INICIO | CONCLUSION | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

g) Análítico de plazas, tabuladores y catálogos de conceptos de percepciones y deducciones por cada entidad federativa.

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

ANALITICO DE PLAZAS

| Plaza/puesto | descripción de la plaza | Número de plazas |
|--------------|-------------------------|------------------|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

TABULADOR

| Grupo | Rama | puesto | sueldo bruto mensual | | asignación bruta mensual | | Ayuda para gastos de actualización mensual | |
|-------|------|--------|----------------------|----------|--------------------------|----------|--|----------|
| | | | zona II | Zona III | zona II | Zona III | zona II | Zona III |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICHOACAN DE OCAMPO

Período: trimestre 2do del año 2024

CATALOGO DE CONCEPTOS DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES

| PARTIDA PRESUPUESTAL | TIPO DE CONCEPTO (1) PERCEPCION, 2 DEDUCCIONES, 3 PRESTAMOS DEL ISSSTE | EN LA ENTIDAD FEDERATIVA | | | CATALOGO SECTOR CENTRAL SS | | |
|----------------------|--|--------------------------|---------------------|-------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| | | CONCEPTO | PARTIDA ANTECEDENTE | DESCRIPCION | CONCEPTO | PARTIDA ANTECEDENTE | DESCRIPCION |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

NO APLICA A LA CPLADEM